

Al Responsabile
dell'Ufficio Istruzione
del Comune di Galgagnano (LO)

OGGETTO: Istanza di contributo economico per mensa scolastica a.s. 2026/2027 scuola primaria (Allegato A).

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in GALGAGNANO – Via _____
C.F. _____ tel. _____
in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ altro (da specificare) _____
del minore (*cognome e nome*) _____
indirizzo e-mail _____

C H I E D E

il contributo economico a sostegno della spesa di mensa scolastica – scuola ☐ pubblica ☐ privata
_____ con sede in _____
_____ Provincia di _____ frequentato dal /
dalla proprio/a figlio/a _____
nel seguente periodo dal _____ al _____ per un
costo totale di mensa scolastica di € _____.

A tal fine consapevole che le dichiarazioni mendaci e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia,

D I C H I A R A

Di aver preso visione delle modalità e dei criteri regolanti l'assegnazione dei suddetti contributi e:

- 1) Che l'indicatore della situazione economica equivalente (I.S.E.E.) anno 2026, è pari a € _____;
- 2) Che la spesa nel periodo suindicato sostenuta per la mensa scolastica ammonta ad € _____ per n. _____ pasti al costo di € _____ a pasto;
- 3) che l'eventuale erogazione del contributo dovrà essere effettuata sul seguente conto corrente Bancario / postale:
Banca/Posta e codice IBAN _____

Il/La sottoscritto/a dichiara infine di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445 del 2000 e nel caso di erogazione di prestazioni sociali agevolate potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite nonché effettuati confronti dei dati reddituali con quelli in possesso del sistema informatico del Ministero delle Finanze.

A completamento dell'istanza **allega alla presente**:

[] ATTESTAZIONE I.S.E.E. del nucleo familiare, in corso di validità;

[] CERTIFICAZIONE DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA PUBBLICA O PRIVATA;

[] COPIA DEL DOCUMENTO RILASCIATO DAL GESTORE DEL SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA che attesti il costo dei pasti erogati;

[] COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE.

Galgagnano, li _____

Firma del dichiarante

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI SUI DIRITTI DEI DICHIARANTI (D.LGS. N. 196/2003).

In osservanza della Legge sulla tutela dei dati personali (D.Lgs. 169/2003) si informa che i dati personali, anche di natura sensibile, contenuti nella presente richiesta o nelle dichiarazioni collegate, sono raccolti per poter accedere al servizio. Tali dati saranno trattati solo per i fini connessi all'erogazione del servizio. Per il trattamento di tali dati il titolare è il Comune di Galgagnano nella persona del Responsabile dell'Area Servizi Sociali. I dati personali verranno conservati e trattati sia con strumenti informatici che cartacei, nella completa osservanza delle misure di sicurezza previste dalla legge. Chi fornisce i propri dati personali ha diritto alla conoscenza del loro utilizzo, ad ottenere l'aggiornamento ad opporsi al loro trattamento ed a tutto quanto previsto dall'art. 7 del D.Lgs. 169/2003