RICHIESTA **Riduzione costo pasto del 30% per la frequenza del terzo figlio** **Anno scolastico 2025/2026**	**COMUNE DI BUCCINASCO** **Provincia di Milano** **SERVIZIO ISTRUZIONE E ASILI NIDO**

AL SERVIZIO ISTRUZIONE E ASILI NIDO
Comune di BUCCINASCO

Buccinasco, ……..……..

Io sottoscritto/a……..……residente a ……..……..…..

in via ……cell……tel……..

Codice fiscale (del richiedente la DSU)……..

Numero di protocollo INPS-ISEE……..……..

Alunno: cognome……..……...nome……..……

iscritto alla scuola ……..sezione ……..……..……

CHIEDO

La riduzione del costo pasto pari al 30% per la frequenza del terzo figlio per ISEE pari o inferiore ad € 40.000,00 (con nucleo famigliare residente).

NOTE:
ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEL GENITORE RICHIEDENTE.

La richiesta di riduzione è valida fino alla fine dell'anno educativo 2025/2026

Il Richiedente

……..……

La suddetta richiesta dovrà essere inoltrata con allegato il documento di identità al seguente indirizzo e-mail: protocollo@comune.buccinasco.mi.it – oppure via Pec: protocollo@cert.legalmail.it

Autorizzo il Comune di Buccinasco al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.
I dati personali inseriti saranno trattati dal Comune esclusivamente nel rispetto del Regolamento (UE)2016/679 del Parlamento Europeo e del D. Lgs.196/2003 successive modificazioni, come previsto dalla legge sulla privacy ed utilizzati per l'espletamento della procedura.