

Al
COMUNE di VARALLO POMBIA
Via Simonetta 3
28040 Varallo Pombia (No)

OGGETTO: richiesta applicazione tariffazione agevolata per ISEE.

Il/la sottoscritto/a: _____

Residente in via _____ a Varallo Pombia

Telefono: _____ mail: _____@_____

Genitore di

- _____ scuola _____ cl. _____
- _____ scuola _____ cl. _____
- _____ scuola _____ cl. _____
- _____ scuola _____ cl. _____

CHIEDE

a codesto Comune l'applicazione della tariffazione agevolata per ISEE – allegato alla presente domanda e parte integrante della stessa - per i seguenti servizi (Del. G.C. n. 113/2014):

☐ MENSA SCOLASTICA

☐ SCUOLABUS

Reddito ISEE €: _____ scadenza: _____

DICHIARA

Di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene formulata.

Varallo Pombia, _____

Firma _____