All'Ufficio Protocollo
COMUNE DI BOTTICINO
protocollo@comune.botticino.bs.it

MODULO PER LA RICHIESTA DI AGEVOLAZIONI TARIFFARIE SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA A.S. 2026/2027

GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE (genitore o esercente la responsabilità genitoriale)

Il/la sottoscritto/a	
Nato/a il	a
Codice fiscale	
Residente (via, n° civico, comune)	
Telefono	Indirizzo e-mail

CHIEDE

l'accesso all'agevolazione tariffaria prevista dal Documento di sintesi degli interventi di attuazione del diritto allo studio per l'anno scolastico 2026/2027, per il/la proprio/a figlio/a:

GENERALITÀ DELLO STUDENTE

Cognome	Nome	
Nato/a il	a	
Frequentante la scuola primaria a tempo pieno		classe

DICHIARA

1. di essere in possesso di un indicatore ISEE non superiore a € 6.700,00;
2. che il nominativo sopra indicato è regolarmente iscritto e fruitore pagante del servizio mensa;
3. di non avere situazioni debitorie nei confronti del Comune di Botticino;
4. di avere preso visione del bando e dei criteri di assegnazione;
5. di essere consapevole che le amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, e che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica quanto previsto dagli artt. 71 e 75 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000;
6. di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia.

ALLEGA

1. L'attestazione ISEE in corso di validità.
2. Copia di un documento d'identità in corso di validità del dichiarante.

I dati personali forniti, o comunque acquisiti durante lo svolgimento della procedura saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente procedura, secondo quanto previsto dalla direttiva UE sulla Privacy come previsto dal GDPR 2016/679, entrata in vigore dal 25/05/2018 e esclusivamente all'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

_____ (Luogo, data)

_____ (Firma)