

Richiesta di pasti gratuiti per la scuola materna – a.s. 2024/2025

__1__ sottoscritt__

cognome _____ nome _____

nato a _____ prov. _____ il _____ residente a Grumo Nevano in via

_____ n. _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

telefono _____ cellulare _____

genitore dell'alunn _____ frequentante la Scuola Materna

del Circolo Didattico G. Pascoli **plesso di** _____ - **sezione** _____

dell'Ist. Compr. Matteotti-Cirillo **plesso di** _____ - **sezione** _____

CHIEDE

di ottenere per __1__ figli__ i pasti gratuiti per 5 giorni la settimana e per l'intero anno scolastico in corso, in quanto la famiglia si trova in condizioni di fragilità economica.

Dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che la composizione della famiglia è quella che risulta dalla certificazione ISEE allegata (*oppure, specificare* _____

_____) e che gli altri figli che frequentano la scuola

dell'obbligo (elementari, medie e i primi due anni delle scuole superiori) sono:

_____.

__1__ sottoscritt__ allega:

- la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento oppure fotocopia della carta di soggiorno e/o di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo nel caso di cittadini stranieri residenti in Grumo Nevano;
- la fotocopia dell'attestazione I.S.E.E. 2024 [attenzione: è possibile fare la domanda solo se l'ISEE non è superiore a € 9.360,00];
- (*altro, specificare*) _____.

Grumo Nevano, data _____

*firma del*__ richiedente
