



comune di limena

provincia di padova

DA CONSEGNARE ENTRO IL 29/11/2019

AI COMUNE DI LIMENA
Settore Servizi alla Persona

Il/la sottoscritto/a _____

C H I E D E

di beneficiare di pasti gratuiti per il servizio di refezione scolastica per l' anno scolastico in corso.

A tale scopo, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero (art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000),

dichiara sotto la propria personale responsabilità

(art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000)

- di essere nato/a a _____ il _____;
- di essere residente a _____ in Via _____ n. ___ tel. _____
- di avere cittadinanza:
 - italiana o di uno Stato dell'Unione Europea;
 - di Stato NON appartenente all'Unione Europea e di possedere regolare permesso di soggiorno o della carta di soggiorno in corso di validità.
- che il proprio indirizzo mail é _____
- di essere genitore/tutore degli STUDENTI Residenti a Limena che usufruiscono nell' a.s. in corso del servizio refezione scolastica nelle scuole pubbliche con servizio di mensa scolastica per cinque giorni la settimana:

1) COGNOME E NOME: _____
NOME DELLA SCUOLA _____ classe _____
NUMERO PASTI A SETTIMANA _____

2) COGNOME E NOME: _____
NOME DELLA SCUOLA _____ classe _____
NUMERO PASTI A SETTIMANA _____

Requisiti di accesso:

- Studente con certificazione di grave disabilità (art. 3 comma 3 L. 104/92)
- Indicatore ISEE del nucleo familiare di appartenenza: € _____
(si allega copia dell'ISEE e documento identità richiedente)

(Firma del richiedente)

Limena, _____