

AL COMUNE DI BURAGO DI MOLGORA

OGGETTO: RICHIESTA RIDUZIONE TARIFFE ASSISTENZA MENSA ANNO 2025/2026 PERIODO DA SETTEMBRE A DICEMBRE 2025

Il sottoscritto
residente a **Burago di Molgora** in Via
cellulare E-mail:
genitore dell'alunno/a:

Nome/Cognome

.....
nato/a a il
iscritto/a per l'anno scolastico 2025/2026 alla classe sezione
della Scuola secondaria di 1° grado

regolarmente iscritto/a al servizio di assistenza mensa

C H I E D E

di ottenere la riduzione della quota di pagamento del servizio ASSISTENZA MENSA **da settembre a dicembre 2025** nella misura del:

☐ **100% riduzione**

☐ **60% riduzione**

☐ **20% riduzione**

per il proprio figlio/la propria figlia.

☐ **Allego la certificazione ISEE relativa al proprio nucleo familiare**

Burago di Molgora, data FIRMA

Trattamento dei dati: Informativa

Ai sensi degli artt.13-14 del RUE 679/2016 il Comune di Burago di Molgora, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, La informa che:

- i suoi dati personali, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi definiti dal Regolamento e saranno trattati al solo fine di permettere l'attivazione o la prosecuzione di rapporti in essere con il Comune.
- il conferimento dei dati personali ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per attivare il procedimento di iscrizione ai servizi scolastici;
- i dati potranno essere comunicati ad altri enti in base alle disposizioni normative in vigore.
- sul sito internet del Comune www.comune.buragodimolgora.mb.it è disponibile l'informativa sul Responsabile della protezione dei dati.