

Al:
COMUNE DI BURAGO DI MOLGORA

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO PASTO ANNO SCOLASTICO 2024/2025

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 2024/2025 alla classe sezione
 scuola dell'infanzia "Causa Pia d'Adda" di Burago di Molgora
 altra scuola
denominazione della scuola:
indirizzo della scuola:

C H I E D E

di ottenere il rimborso di parte della quota del pasto per i giorni di effettiva presenza in mensa **da gennaio a giugno 2025** nella misura del:

- 100% rimborso**
- 60% rimborso**
- 20% rimborso**

per il/la proprio/a figlio/a relativamente all'anno scolastico 2024/2025.

Allego la certificazione ISEE relativa al 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 agevolazione;
- 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.