



COMUNE DI LEGNARO

Provincia di Padova

REFEZIONE SCOLASTICA

(ai sensi della Delibera di Giunta Comunale n. 132/2020)

Il/La sottoscritto/a _____ (nome e cognome)
nato/a _____ il _____
codice fiscale _____ tel. _____

genitore di _____ (nome e cognome)
nato/a _____ il _____
residente in Legnaro in _____ n. _____
frequentante la scuola _____ classe _____

CHIEDE

la tariffa agevolata per il pagamento della refezione scolastica.

A tal fine dichiaro che il valore ISEE è pari a € _____

ISEE AGEVOLAZIONE (n. Buoni mensa gratuiti)

da 0 a € 1.500,00 n. 180

da € 1.501,00 a € 2.800,00 n. 150

da € 2.801,00 a € 4.000,00 n. 100

da € 4.001,00 a € 6.000,00 n. 80

da € 6.001,00 a € 8.000,00 n. 50

in caso di frequenza di più fratelli frequentanti le sezioni a tempo lungo delle scuole primarie di Legnaro e/o la scuola d'infanzia statale, in presenza di redditi ISEE inferiore a € 17.721,56, il secondo fratello paga il buono mensa € 3,00, i successivi fratelli pagano € 2,00.

DATA _____
