



COMUNE DI LEGNARO

Provincia di Padova

REFEZIONE SCOLASTICA

(ai sensi della Delibera di Giunta Comunale n. 21 del 27-02-2025)

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 0,00 a € 10.000,00 n. 180

da € 10.000,01 a € 20.000,00 n. 80

DATA _____
FIRMA _____

Documento da allegare: ISEE anno 2025

Area 2 -SAP Servizi alla Persona
Responsabile del Settore Ass. Sociale Dott.ssa Franchin Eva
Orario apertura ufficio: martedì dalle 8,30 alle 12,30
giovedì dalle 15,00 alle 17,00
tel. 049/8838930
mail: istruzione@comune.legnaro.pd.it