

**COMUNE DI FONTANETO D'AGOGNA  
Anno scolastico 2026/2027**

**SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA:  
richiesta applicazione agevolazione/esenzione costo buono pasto.**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
residente a ..... via .....  
codice fiscale ..... telefono .....  
e-mail.....

**chiede**

di usufruire di agevolazione/esenzione sul costo del buono pasto per il/la proprio/a figlio/a:  
....., nato/a a ....., il .....,  
codice fiscale.....frequentante la classe ..... sezione..... scuola  
.....;

**e dichiara, a tale fine,**

- che l'attestazione ISEE del proprio nucleo familiare è pari ad € .....,00 (come da certificazione allegata);  
- di accettare la tariffa attribuita dall'ufficio, in relazione al valore ISEE, come da tariffe approvate con Deliberazione della Giunta Comunale n. 80 del 11.11.2025 sotto riportate:

- 1- I.S.E.E. con coefficiente da € 0,00 ad € 3.000,00: ESENZIONE;
- 2- I.S.E.E. con coefficiente da € 3.001,00 ad € 6.000,00: COSTO DEL BUONO € 0,50;
- 3- I.S.E.E. con coefficiente da € 6.001,00 ad € 11.000,00: COSTO DEL BUONO € 3,76;

- di impegnarsi al regolare pagamento dei pasti;  
- di essere a conoscenza che le agevolazioni spettano solo agli utenti residenti nel Comune di Fontaneto d'Agogna.

Allega:

- copia di valido documento d'identità personale, a norma dell'art. 38 della L. 445/2000;
- attestazione ISEE, **in corso di validità.**

Data .....

Firma del dichiarante .....

*Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)*

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati dal Comune di Fontaneto d'Agogna esclusivamente per tale scopo.