

Crema, _____

All'Ufficio Amministrativo
Settore Servizi Educativi
Ricreativi Sportivi
del Comune di Crema
Piazza Duomo, 25
26013 Crema (CR)

**OGGETTO: RICHIESTA RIDUZIONE COSTO PASTO A.S. 2025/2026 SOLO PER RESIDENTI NEL
COMUNE DI CREMA**

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci, falsità in atto e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/00

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ Prov. _____ IL _____ / _____ / _____

CODICE FISCALE _____

TEL. ABITAZIONE _____ ALTRO RECAPITO TEL. _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

CHIEDE

- RIDUZIONE COSTO PASTO 2° FIGLIO FREQUENTANTE IL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA ed in possesso di ISEE inferiore a €. 17.560,00

1° Figlio _____ Scuola _____

2° Figlio _____ Scuola _____

- RIDUZIONE COSTO PASTO NUCLEO FAMILIARE CON 3 O PIU' FIGLI MINORI DI CUI UNO ISCRITTO AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA ed in possesso di ISEE inferiore a €. 17.560,00

PER IL/LA FIGLIO/A (cognome e nome) _____ NATO/A A
_____ IL _____ / _____ / _____

a tal fine **COMUNICA**

N. PROTOCOLLO/RICEVUTA INPS-ISEE-2025 _____

VALORE ISEE (Prestazioni agevolate rivolte a minorenni) _____

DATA SOTTOSCRIZIONE _____

DISTINTI SALUTI

(FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE)

NOTA BENE: la tariffa agevolata sarà applicata, a partire **dal primo giorno del mese successivo** alla presentazione il mancato invio del presente modulo comporta l'applicazione della tariffa massima.