

**RICHIESTA DI ACCESSO ALLE TARIFFE PERSONALIZZATE PER I SERVIZI
SCOLASTICI ANNO SCOLASTICO 2026-2027**

Il/la sottoscritto/a _____ RESIDENTE NEL
COMUNE DI CASTELL'ARQUATO in via/località: _____
n. _____

Previa presentazione della certificazione sostitutiva unica con indicazione del valore ISEE in corso di validità
(E RIFERITA ALLA PROPRIA SITUAZIONE ANNO 2023), che allega alla presente Chiede di accedere a nome
del/dei figlio/i

1. _____
SCUOLA _____

2. _____
SCUOLA _____

3. _____
SCUOLA _____

all'applicazione delle tariffe personalizzate relative ai servizi (barrare la casella interessata):

- SCUOLA DELL'INFANZIA
- MENSA SCOLASTICA (BUONI PASTO)
- TRASPORTO SCOLASTICO

Il dichiarante è a conoscenza che il trattamento dei suoi dati personali avviene in conformità al Dlgs 196 del
30 giugno 2003 e successive modificazioni, solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Castell'Arquato, ____/____/____

FIRMA _____