



COMUNE DI CASTELL'ALFERO

P.ZZA CASTELLO,2

14100 ASTI

demografici@comune.castellalfero.at.it

OGGETTO: RICHIESTA RIDUZIONE BUONI REFEZIONE SCOLASTICA

Il/La sottoscritto/a genitore/tutore dell'alunno/a, _____
consapevole delle responsabilità previste dalla normativa vigente in caso di dichiarazioni non veritiere,

CHIEDE

la **riduzione del buono pasto** per il/la seguente alunno/a:

Nome e cognome dell'alunno/a:

Classe:

Codice fiscale dell'alunno/a:

Valore ISEE relativo all'anno 2026:

€ _____

Giorni di mensa frequentati:

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a dichiara che i dati sopra riportati sono veritieri e si impegna a comunicare tempestivamente al **Comune di Castell'Alfero** eventuali variazioni dei dati dichiarati.

PROMEMORIA IMPORTANTE

Per qualsiasi variazione del valore ISEE o della situazione dichiarata, sarà necessario effettuare apposita comunicazione al Comune di Castell'Alfero.

Luogo e data:

Firma del genitore/tutore:
