

## RICHIESTA AGEVOLAZIONE QUOTA REFEZIONE SCOLASTICA PER FAMIGLIE CON TRE O PIU' FIGLI

Io sottoscritto: \_\_\_\_\_ cod. I.S.S. \_\_\_\_\_  
*(cognome)* *(nome)*

**chiedo**

di poter usufruire delle agevolazioni previste nella Delibera del Congresso di Stato n° 39 pratica n° 1999 del 17 dicembre 2013/1713 d.F.R., e a tal fine dichiaro che i figli, di seguito indicati, frequentano regolarmente la Scuola Elementare, la Scuola dell'Infanzia e l'Asilo Nido e consumano la refezione scolastica:

	<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>GRADO SCOLASTICO</b> (Asilo Nido - Infanzia- Elementare)	<b>PLESSO</b>	<b>CLASSE</b>

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di essere a conoscenza che le informazioni e i dati personali contenuti nella presente richiesta saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato [www.gov.sm](http://www.gov.sm) nella sezione Privacy.

San Marino, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma del genitore/tutore)*