

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

Io sottoscritto/a: _____ 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., a tal fine dichiaro che i figli, di seguito indicati, frequentano regolarmente la Scuola Elementare, la Scuola dell'Infanzia e l'Asilo Nido consumano la refezione scolastica:

Cod. ISS	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO SCOLASTICO (Asilo Nido - Infanzia- Elementare)	PLESSO	CLASSE

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 <https://www.gov.sm/Privacy.html> - "Privacy".

San Marino, _____

(firma del dichiarante)