

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

Noi sottoscritti genitori/tutori/rappresentanti legali _____ e _____
dell'alunno/a _____ cod. I.S.S. _____ frequentante la classe _____
nel plesso scolastico di _____ anno scolastico _____

chiediamo

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 dichiariamo che i figli, di seguito indicati, frequentano regolarmente la Scuola Elementare, la Scuola dell'Infanzia e l'Asilo Nido e consumano la refezione scolastica:

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

Dichiariamo di essere a conoscenza che le informazioni e i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione dei servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'informativa pubblicata sul portale Stato: <https://gov.sm/pub2/GovSM/Dipartimenti/Dipartimento-Istruzione-e-Cultura/Scuola-Elementare.html>

La presente richiesta deve essere trasmessa alla Direzione Scuola Elementare tramite e-mail: info.elementari@pa.sm

San Marino, _____

Firma dei genitori/tutori/rappresentanti legali

_____ e _____