## Al Responsabile dell'Area Socio-Culturale del Comune di SETTIMO SAN PIETRO

Il sottoscritto (genito	ore/tutore/affidata	rio)*	
(cognome e nome)_			residente
a		Via	n°
Recapito telefonico:			
*Cancellare la voce che n	on interessa		
		CHIEDE	
che il/la proprio/a	•		
(cognome e	nome)		nato
a	_ il	C.F	iscritto/a c/o la
Scuola Primaria di	Via	Classe,sez	possa usufruire del servizio
mensa per l'anno sco	olastico 2021/202	2.	
	A tal fin	e dichiara ai sensi del D.P.R.	445/2000
Che l'indicatore del	la situazione ecc	onomica equivalente (ISEE) è	pari a €, codice
protocollo ISEE			oppure numero di protocollo della
DSU			;
<b>.</b>	.,		
<b>Documentazione da</b>	allegare:		
- Fotocopia do	ocumento di ident	ità in corso di validità	
Settimo San Pietro,			
			firma