

**AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI
CELENZA SUL TRIGNO**

OGGETTO: ISCRIZIONE MENSA SCOLASTICA – A.S. 2024/2025.

Il sottoscritto.....
nato a il.....
genitore di.....
telefono o cellulare.....

COMUNICA

l'iscrizione del propri..... figli..... alla mensa scolastica della Scuola dell'Infanzia Statale.

SI ALLEGA LA DICHIARAZIONE ISEE -SI- -NO-

Distinti Saluti

Celenza sul Trigno li

Firma.....

TARIFFE (stabilite con deliberazione di G.M. n. 58 del 04/09/2024):

FASCE DI REDDITO ISEE	PREZZO SINGOLO BUONO PASTO	PREZZO INTERO BLOCCHETTO (20 BUONI)	RIDUZIONE PER 2 O PIU' FIGLI (IN %)
ISEE DA € 0,00 A € 7.000,00	€ 3,00	€ 60,00	-20% (€ 48,00)
ISEE DA € 7.000,01 A € 15.000,00	€ 3,50	€ 70,00	-10% (€ 63,00)
ISEE DA € 15.000,01 A € 20.000,00	€ 4,00	€ 80,00	-10% (€ 72,00)
SENZA ISEE O ISEE > € 20.000,00	€ 5,00	€ 100,00	-5% (€ 95,00)