

**AL COMUNE DI
CASTELLIRI
Ufficio Servizi Sociali**

OGGETTO: Trasmissione Isee per applicazione nuova fascia di contribuzione servizio refezione scolastica.

l sottoscritt _____ nat_ a _____

il _____ e residente a _____

via _____ tel. n° _____

mail: _____

nella qualità di genitore dell'alunno/a _____

frequentante la **Scuola** _____ Sez. _____

allega alla presente l'indicatore della situazione economica equivalente ai fini dell'applicazione, dal 20/04/2026, della nuova fascia di contribuzione del servizio di refezione scolastica.

Castelliri _____

Con osservanza