



COMUNE di
MEDOLAGO

Settore Servizi alla Persona – Servizio Istruzione

AVVISO IMPORTANTE

**Ai Sigg. GENITORI
ALUNNI SCUOLA PRIMARIA
ADERENTI AL SERVIZIO MENSA**

°°°°AGEVOLAZIONI TARIFFARIE°°°°

A seguito della delibera G.C. n° 42 del 23/08/2024 sono state introdotte agevolazioni tariffarie per fasce ISEE fino a € 15.000,00.

Gli utenti residenti a Medolago, in possesso dei requisiti, possono presentare domanda di rimborso dell'anno scolastico 2024-25 in relazione al Servizio di Refezione Scolastica utilizzando l'apposito **MODULO A** qui allegato e riconsegnandolo, compilato in ogni sua parte entro e non oltre 12 luglio 2025 presso l'Ufficio Protocollo del Comune negli orari di apertura al pubblico, oppure mezzo PEC all'indirizzo: comune.medolago.bg@halleycert.it

Per maggiori informazioni è possibile rivolgersi all'Ufficio Pubblica Istruzione di Medolago (referente Magri Matteo – Tel 035-4948810 – e-mail: servizi.sociali@comune.medolago.bg.it)

Distinti saluti

IL SINDACO

ALESSANDRO MEDOLAGO ALBANI

firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, del d.lgs. 39/1993

MODULO A

MENSA SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2024 - 2025

Domanda di rimborso

Spett.le Comune di Medolago
Ufficio Pubblica Istruzione

Il Sottoscritto _____,
avendo iscritto il proprio figlio al servizio di refezione scolastica predisposto da questa Amministrazione Comunale per l'anno scolastico 2024 - 2025, chiede che gli sia concesso il rimborso e allo scopo rende noto quanto segue:

Residenza del genitore che presenta la domanda

Medolago, Via _____ nr. _____
telefono _____

Cognome e nome dell'alunno _____ anno di nascita _____

Frequentante la classe _____ della scuola Primaria

Motivo di presentazione della domanda:

- Appartenenza alla fascia 1 (ISEE da 0 - 5.000,00) Rimborso quota 15%
- Appartenenza alla fascia 2 (ISEE da 5.000,01 - 10.000,00) Rimborso quota 10%
- Appartenenza alla fascia 3 (ISEE da 10.000,01 - 15.000,00) Rimborso quota 5%

Estremi del conto corrente bancario o postale su cui effettuare il rimborso

Nr. del conto _____ presso la banca/posta _____

di _____ ABI _____ CAB _____ CIN _____

IBAN _____

Il Sottoscritto si impegna inoltre a consegnare, **entro e non oltre Sabato 12 Luglio 2025**, la presente domanda presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Medolago previa consegna a mano e/o tramite invio **PEC** al seguente indirizzo mail: comune.medolago.bg@halleycert.it.

Allegati:

- **DICHIARAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA'**
- **QUIETANZE DI PAGAMENTO**
- **FOTOCOPIA CARTA D'IDENTITÀ DEL GENITORE**

Distinti saluti

Medolago, _____

In fede _____
(firma del genitore)