



CITTA' DI CAPRANICA

Provincia di Viterbo

Oggetto: Richiesta rateizzazione

Il/La sottoscritto/a Cognome: _____

Nome: _____ nato/a a: _____

il: _____ residente a: _____

Genitore/Esercente la potestà genitoriale del minore:

Nome: _____ Cognome: _____

Iscritto/a alla scuola

- Primaria
- Infanzia

Classe: _____ Sezione: _____

Richiede, data attestazione ISEE inferiore a €10.000,00, la rateizzazione del pagamento dei buoni pasto di € _____

SOMMA DOVUTA

RATEIZZAZIONE

<input type="radio"/> Da €.150,00 ad €.500,00	Fino ad un massimo di n.3 rate mensili
<input type="radio"/> Da €.501,00 ad €.800,00	Fino ad un massimo di n.4 rate mensili
<input type="radio"/> Da €.801,00 ad €.1.000,00	Fino ad un massimo di n.5 rate mensili
<input type="radio"/> Oltre €.1.000,00	Acconto del 30% e il restante 70% in n.7 rate mensili

(Criteri stabiliti con deliberazione di Giunta n. 379 del 28/06/2023)

Data

Firma

Si allega ISEE 2023 in corso di validità e documento di identità.