

____ I ____ sottoscritt _____ nat ____ a _____ il _____
tel _____ relativamente al servizio mensa scolastica fruito dall'alunn _____
iscritt _____ per l'anno scolastico 2020/2021 alla classe _____ specificare
se si tratta di scuola secondaria di primo grado, primaria o dell'infanzia).

CHIEDE

☐ l'esonero dal pagamento della retta relativo al servizio mensa scolastica ;

Per la seguente motivazione:

☐ minore inserito in famiglia con attestazione ISEE fino a € 3.000,00 (attestazione allegata alla richiesta e in corso di validità, con impegno di trasmissione al Comune di nuova attestazione valida dallo 01/01/2020);

☐ minore con disabilità riconosciuta ai sensi della legge 104/93 art. 3 comma 3 (con verbale di riconoscimento allegato alla richiesta);

☐ minore sottoposto a particolari provvedimenti dell'Autorità di Vigilanza (dovrà essere allegata alla richiesta Sentenza del Tribunale – Relazione Assistente Sociale, attestanti il possesso del requisito);

☐ minore orfano (dovrà essere allegata alla richiesta certificazione comprovante il possesso del requisito)

☐ la riduzione del 50% (il primo paga per intero, riduzione a partire dal secondo figlio iscritto al servizio mensa);

cognome e nome secondo figlio _____

cognome e nome terzo figlio _____

cognome e nome quarto figlio _____

____ I ____ sottoscritt _____ acconsente espressamente al trattamento dei propri dati personali, fermo restando il diritto, ai sensi dell'art. 13 del regolamento europeo (UE) 2016/679 , di richiederne, in qualsiasi momento, la rettifica ovvero l'aggiornamento.

Si Allega :

copia doc. di riconoscimento del richiedente

copia certificazione _____

Brolo

____ I ____ sottoscritt _____
