

Al Signor Sindaco
del Comune di
B R O L O

...I...sottoscritt.....,nat...a.....il.....
e residente a..... in via.....
tel, relativamente al servizio mensa scolastica fruito dall'alunn...
..... nat... ail, iscritt...
per l'anno scolastico 2019/2020 alla classe della scuola
..... (specificare se si tratta di scuola secondaria di
primo grado, primaria o dell'infanzia)

CHIEDE

- ☐ 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
- ☐ 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) e con un genitore in atto disoccupato;
- ☐ minore con disabilità riconosciuta ai sensi della legge 104/92 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)

...I... sottoscritt... acconsente espressamente al trattamento dei propri dati personali, fermo restando il diritto, ai sensi della Legge 196/2003, di richiederne, in qualsiasi momento, la rettifica ovvero l'aggiornamento.

Si Allega :
copia doc. d'identità del richiedente
copia certificazione

Brolo

...I... sottoscritt
