

l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat    a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ relativamente al servizio mensa scolastica  
fruito dall'alunn \_\_\_\_\_ iscritt    per l'anno scolastico  
20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ 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 e con un genitore in atto disoccupato (attestazione allegata alla richiesta e in corso di validità, con impegno di trasmissione al Comune di nuova attestazione valida dallo 01/01/2025);
- 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)
- 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\_ 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

  l\_ sottoscritt\_