

OGGETTO: ANNO SCOLASTICO 2019/2020 – RICHIESTA ESONERO PAGAMENTO SERVIZIO MENSA SCOLASTICA.

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome) _____

Nato/a a _____ in data ___/___/___ Nazione _____

Residente a _____ Prov. ___ Via _____ n° ___ / ___ Cap ___

Telefono ab. _____ Cell _____ e-mail _____

Codice Fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

trovandosi in condizioni di disagio,

CONSAPEVOLE

ai sensi degli artt.71, 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **quale genitore/tutore del minore sottoindicato :**

DICHIARA

I DATI ANAGRAFICI DEL/DEL FIGLIO/A per il/la quale si chiede l’esonero:

1.

Cognome										nome										sesso	
																				M	F
data di nascita					luogo di nascita					Nazione se nato/a fuori Italia											
codice fiscale																					

2.

Cognome										nome										sesso	
																				M	F
data di nascita					luogo di nascita					Nazione se nato/a fuori Italia											
codice fiscale																					

CHE LA SCUOLA presso cui è iscritto/a l’alunno/a per l’anno scolastico 2019/2020 è la seguente :

- Scuola dell’Infanzia _____ Classe _____ Sez _____
- Scuola Primaria di primo grado _____ Classe _____ Sez _____
- Scuola Secondaria di primo grado _____ Classe _____ Sez _____

RICHIEDE

L’ESONERO TOTALE/PARZIALE DEL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA PER I_ FIGL_ SU INDICAT_ :

- Allega i seguenti documenti:
- Copia documento identità
 - Copia attestazione ISEE in corso di validità
 - Ogni altra certificazione ritenuta utile ai fini della presente richiesta

ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA DI ESONERO MENSA

l'esonero ha validità dal momento dell'accoglimento della presente richiesta. La rinuncia al servizio da parte dell'utente non dà diritto ad alcun rimborso.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

I dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal D. Lgs 196/2003; il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo relativamente alla presente richiesta ed attività ad essa correlate e conseguenti. I dati raccolti potranno essere comunicati a chiunque vi abbia interesse per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti (ex art. 22 Legge 241/90) oltre che agli uffici o servizi comunali impegnati nella gestione per lo sviluppo di procedimenti amministrativi rientranti comunque tra le attività istituzionali dell'Ente e/o per le quali il richiedente ha avanzato richieste di agevolazioni e/o benefici al Comune. Il trattamento potrà riguardare anche i dati personali rientranti nel novero di quelli “sensibili”. I dati saranno trattati con modalità informatizzate e/o manuali. Il titolare del trattamento è il Comune di Diamante Servizio Welfare-

CONSENSO

Il sottoscritto con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Firma del genitore

Diamante, Li _____
