Codice utente _____

Parte riservata all'ufficio

Al Responsabile del Servizio P.I.

del Comune di Valderice

Oggetto : Richiesta **servizio mensa scolastica** e relativo **esonero dal pagamento**– a.s. 2024/2025.

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____ con domicilio in Via _____ n° _____ telefono_____, genitore dell'alunno\a _____ nato\a a _____ il _____ iscritto a frequentare la **scuola Primaria** Plesso _____ Classe e Sez. _____

specificare il plesso

CHIEDE

- ❑ che il\la proprio\a figlio\a sopra generalizzato\a, usufruisca del **servizio mensa** per l'anno scolastico 2024/2025;
- ❑ **l'esonero dal pagamento** della percentuale del costo per la mensa scolastica a carico degli utenti;

DICHIARA

1) di trovarsi in condizioni economiche disagiate;

2) che l'attestazione dell'indicatore della situazione economica (**I.S.E.E.**) redatto ai sensi del DPCM 5/12/2013 n° 159 è di € _____;

3) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene inoltrata.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che l'Amministrazione Comunale potrà procedere d'ufficio al controllo della veridicità delle proprie dichiarazioni e adottare i provvedimenti conseguenti ai sensi degli artt.46, 47 e 71 del D.P.R. 28/12/2000 n°445;

Lo scrivente allega alla presente:

- fotocopia dell'attestazione dell'indicatore della situazione economica (I.S.E.E.) in corso di validita', da ripresentare, dopo la scadenza, prevista nel mese di Gennaio 2025;
- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Valderice lì _____ Il Genitore

_____

N.B. Consegnare presso l'Ufficio Protocollo – Piazza Pertini o inoltrare a mezzo e-mail (pubblicaistruzione@comune.valderice.tp.it)