

**Amministrazione destinataria**

Comune di Osio Sotto

**Ufficio destinatario**

Ufficio servizi scolastici

## Domanda di esenzione o riduzione del pagamento del servizio mensa per la scuola dell'infanzia e primaria

**Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

- l'agevolazione del pagamento del servizio mensa per fascia ISEE
- |         |                  |                  |                |
|---------|------------------|------------------|----------------|
| Importo | Data di rilascio | Data di scadenza | Protocollo DSU |
| €       |                  |                  |                |
- la riduzione del 10% spettante dal secondo figlio o minore in affido iscritto al servizio mensa nella scuola dell'infanzia o primaria

per i seguenti figli

**primo figlio (il maggiore)**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Scuola			Classe		

**secondo figlio**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Scuola	Classe
--------	--------

 **terzo figlio**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Scuola	Classe
--------	--------

 **quarto figlio**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Scuola	Classe
--------	--------

 **quinto figlio**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Scuola	Classe
--------	--------

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di non avere spese insolte riferite a servizi scolastici di precedenti anni  
 di avere spese insolte riferite alla mensa scolastica di anni precedenti

Importo spese insolte

- di essere consapevole che le eventuali spese insolte verranno valutate dai servizi sociali  
 di trovarsi in condizioni economiche disagiate  
 di essere residente a Osio Sotto

- di essere consapevole che le informazioni fornite complete e veritiere e di impegnarsi a segnalare eventuali variazioni della situazione dichiarata entro 30 giorni dal verificarsi
- di impegnarsi a presentare eventuale documentazione giustificativa di quanto dichiarato qualora chiesto dall'Amministrazione comunale

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Osio Sotto

Luogo

Data

il dichiarante