

**OGGETTO: Richiesta esonero pagamento servizio mensa scolastica A.S. 2016/2017 .**

**Il sottoscritto (padre/ tutore )** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. ab. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
**La sottoscritta (madre / tutore )** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Tel. ab. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
**in qualità di genitori esercenti la potestà/tutore sul minore** \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ residente a Sestu in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_  
frequentante la Scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

**CHIEDE/CHIEDONO**

Di essere esentati dal pagamento del servizio mensa per l'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

A tal fine allega/no alla presente in copia il:

- Documento di identità in corso di validità e codice fiscale;
- Altro: \_\_\_\_\_ ;  
\_\_\_\_\_ ;

**Il/la sottoscritto/a dichiara che:**

- Il proprio nucleo familiare anagrafico si trova in condizione di disagio socio – economico ed è così composto:

Cognome e nome	Età	Grado di parentela	Professione/Scuola freq.	Reddito mensile

- L'abitazione di residenza è:  
Di proprietà :  con mutuo ( € \_\_\_\_\_ );  
In locazione ( € \_\_\_\_\_ mensili):  Edilizia popolare  Privata  
In uso (specificare \_\_\_\_\_ );

- il valore dell'Attestazione ISEE, di cui al DPCM n. 159/2013, è pari a € \_\_\_\_\_  
(data rilascio: \_\_\_\_\_);
  - Di aver beneficiato nel corso dell'anno \_\_\_\_\_ delle seguenti prestazioni sociali:
- 

**Il/la sottoscritto/a si impegna:**

a comunicare ogni eventuale variazione della situazione socio-economica del nucleo familiare;  
a prestare il consenso al trattamento dei dati personali classificabili come "sensibili" ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003.

Sestu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che:**

1. la domanda incompleta, priva di firme o della documentazione richiesta comporterà l'automatica esclusione della stessa;
2. le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia (Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)
3. i dati raccolti nella presente domanda e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per i fini istituzionali del Comune di Sestu in applicazione del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 (Codice della privacy) e saranno trattati anche attraverso strumenti informatici automatizzati. Essi potranno essere comunicati ad altri settori del Comune e, in forma aggregata, a istituti pubblici o privati sempre nell'ambito delle funzioni istituzionali nell'interesse del/la sottoscritto/a e dei beneficiari;
4. il titolare della banca dati è la Responsabile del Settore Politiche Sociali del Comune di Sestu.

Sestu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La firma deve essere apposta in presenza del dipendente dell'Amministrazione Comunale in caso di firma diretta, mentre in caso di consegna via fax o tramite altre persone deve essere allegata copia non autenticata di un documento di identità personale del sottoscrittore munito di foto e rilasciato da Amministrazione dello Stato, in corso di validità. (art. 38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000).

L'Assistente Sociale ricevente: \_\_\_\_\_