

COMUNE DI BELLIZZI
Area P.I., Cultura, Servizi Demografici
e Servizi alla Persona
BELLIZZI

OGGETTO: Servizio di refezione scolastica nelle scuole primarie e dell'infanzia – Richiesta esonero pagamento ticket mensa – A.S. 2020/2021.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ e residente in _____ alla via _____
Tel. _____,

Vista la delibera di G.C. n. 18 del 24.02.2021, dichiarata immediatamente eseguibile;

Considerato che il/la proprio/a Figlio/a _____, nato/a a _____
il _____ frequenta l'Istituto Comprensivo Statale di Bellizzi, classe _____ Sez.
_____ plesso _____, è diversamente abile
e in possesso di certificazione ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/92,

C H I E D E

di poter ottenere l'esonero dal pagamento del ticket mensa per il proprio suddetto/a figlio/a.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679).

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n. 196 del 30 giugno 2003 di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, unicamente per le finalità per le quali sono stati acquisiti.

Allega:

- 1) copia verbale legge 104/92;
- 2) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità

Bellizzi, li _____

In fede
