**Al Comune di Santa Marina**

**Provincia di Salerno**

**Tel. 0974989005**

**P.E.C. :** [**comune.santamarina@pec.it**](mailto:comune.santamarina@pec.it)

**REFEZIONE SCOLASTICA ANNO 2024/2025**

**OGGETTO: DOMANDA ESENZIONE PAGAMENTO TICKET**

**(solo per i nuclei familiari con 3 o più figli che frequentino un percorso scolastico fino all’università)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in SANTA MARINA (SA) alla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_ cell/tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, esercente la potestà genitoriale dell’alunno/a che fruisce del servizio di refezione scolastica (indicare solo i figli che usufruiscono della mensa scolastica):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola\* \_\_\_(A)\_\_\_\_(B)\_\_\_\_\_\_(C)\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola\* \_\_\_(A)\_\_\_\_(B)\_\_\_\_\_\_(C)\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola\* \_\_\_(A)\_\_\_\_(B)\_\_\_\_\_\_(C)\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola\* \_\_\_(A)\_\_\_\_(B)\_\_\_\_\_\_(C)\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola\* \_\_\_(A)\_\_\_\_(B)\_\_\_\_\_\_(C)\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola\* \_\_\_(A)\_\_\_\_(B)\_\_\_\_\_\_(C)\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\***Segnare la voce: infanzia (A), primaria (B) o secondaria di I grado (C) e indicare classe e sezione.**

**C H I E D E**

l’esenzione dal pagamento del ticket relativo al servizio di refezione scolastica per l’anno 2024/2025 come previsto dalla delibera di G.C. n. 67 del 02/09/2024 per il/i figlio/figli :

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola\* \_\_\_(A)\_\_\_\_(B)\_\_\_\_\_\_(C)\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola\* \_\_\_(A)\_\_\_\_(B)\_\_\_\_\_\_(C)\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola\* \_\_\_(A)\_\_\_\_(B)\_\_\_\_\_\_(C)\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\***Segnare la voce: infanzia (A), primaria (B) o secondaria di I grado (C) e indicare classe e sezione.**

A tal fine, ai sensi dell’art.46 D.P.R. n° 445/2000, a tal fine

**DICHIARA** :

* che il nucleo familiare dell’alunno è residente in SANTA MARINA ed è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Familiare |  | Scuola frequentata |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | STUDENTE | * NON SCOLARE * INFANZIA * PRIMARIA * SUPERIORE 1 GRADO * SUPERIORE 2 GRADO * UNIVERSITA’ |
|  |  |  | * NON SCOLARE * INFANZIA * PRIMARIA * SUPERIORE 1 GRADO * SUPERIORE 2 GRADO * UNIVERSITA’ |
|  |  |  | * NON SCOLARE * INFANZIA * PRIMARIA * SUPERIORE 1 GRADO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

In relazione all’**art. 46 DPR 28.12.2000 n. 445** consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione ed uso di atti falsi, come richiamato dall’**art. 76 DPR 445/2000**, sotto la propria personale responsabilità.

Santa Marina lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui a***l Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).***, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Santa Marina lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia di valido documento di identità del richiedente.