



**COMUNE DI BRACIGLIANO**

*Provincia di Salerno*

**I° SETTORE AFFARI GENERALI E SERVIZI AMMINISTRATIVI**

**RICHIESTA ESENZIONE TOTALE TICKET MENSA A.S. 2024-2025**

*Al Comune di*

**Bracigliano**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

in qualità di :  genitore;  tutore;  affidatario; (barrare la voce che interessa)

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso al beneficio dell'esenzione totale dal pagamento del ticket mensa per il servizio erogato durante l'annualità 2024-2025, in favore del proprio figlio/a \_\_\_\_\_

Che frequenta l'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Di essere a conoscenza ed accettare i criteri e le modalità determinati con Deliberazione di G.M. n. 102/2024 per la fruizione del beneficio di cui all'apposito Avviso Pubblico;

Di trovarsi in una o più delle seguenti condizioni:

Di essere convivente:
1. Con n. _____ persona minore di età a carico
2. Con n. _____ persona disoccupata/ inoccupata/inabile al lavoro

3. Con n. \_\_\_\_\_ minore diversamente abile, certificato ai sensi dell'art. 3 L. 104/92

**ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- A. ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITÀ 2024, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE;
- B. COPIA DOCUMENTAZIONE D'INABILITA' AL LAVORO (NEL CASO PREVISTO AL N.2);
- C. COPIA DEL DECRETO RILASCIATO AI SENSI DELLA LEGGE 104/92 (SOLO NEL CASO PREVISTO AL N. 3);
- D. FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ;
- E. OGNI ALTRA DOCUMENTAZIONE UTILE PER LA VALUTAZIONE DEL CASO

\_\_\_\_\_  
(specificare)

**INFORMATIVA PRIVACY**

**(Informazioni relative al trattamento dei dati personali art. 13 del Reg. U.E. 679/16 GDPR)**

Il Comune di Bracigliano, in qualità di titolare del trattamento, informa le persone fisiche interessate alla presentazione della presente domanda che il conferimento dei dati personali è obbligatorio e l'eventuale rifiuto o mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità per il Comune di adempiere agli obblighi di legge e di dare esecuzione ai compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri. In tal caso non sarà possibile accedere al servizio di cui sopra.

**Data** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**FIRMA**