

L'AGEVOLAZIONE del contributo per il servizio di MENSA SCOLASTICA, appartenendo alla fascia tariffaria:

- II fascia (ISEE da € 5.000,01 a € 9.000,00)** con tariffa di partecipazione al costo pasto pari ad **€ 3,00**
- III fascia (ISEE da € 9.000,01 a € 12.000,00)** con tariffa di partecipazione al costo pasto pari ad **€ 3,50**
- IV fascia (ISEE da € 12.000,01 a € 16.000,00)** con tariffa di partecipazione al costo pasto pari ad **€ 4,00**
- V fascia (ISEE da € 16.000,01 a € 20.000,00)** con tariffa di partecipazione al costo pasto pari ad **€ 4,50**

Allega copia attestazione ISEE per prestazioni rivolte ai minori in corso di validità e copia del documento d'identità del dichiarante in corso di validità.

CHIEDE

la RIDUZIONE del 50% del contributo per il 2° figlio e successivi fruitori del servizio, appartenendo alla fascia tariffaria:

II fascia ((ISEE da € 5.000,01 a € 8.000,00)

III fascia (ISEE da € 8.000,01 a € 12.000,00)

Indicare di seguito il nominativo del 1° figlio pagante:

Cognome _____ Nome _____

nato il _____ a _____, residente nel **Comune di Spoltore**

Via _____, n. _____

iscritto presso:

la Scuola dell'Infanzia del plesso di _____ classe ____ Sez. _____

la Scuola Primaria di _____ classe ____ Sez. _____,

la Scuola Secondaria di I° grado "Dante Alighieri" di Spoltore C.U. classe ____ Sez. ____

Allega:

- copia attestazione ISEE per prestazioni rivolte ai minori in corso di validità

CHIEDE

L'ESENZIONE dal pagamento del contributo del servizio di MENSA SCOLASTICA

in quanto:

alunno appartenente a nucleo familiare con I.S.E.E. non superiore ad € 5.000,00=.

Allega l'attestazione ISEE, per prestazioni rivolte ai minori in corso di validità, in corso di validità;

alunno diversamente abile appartenente a nucleo familiare con I.S.E.E. non superiore ad € 12.000,00.

Allega:

- la certificazione *ai sensi della L. 104/1992* attestante l'handicap.

- l'attestazione ISEE, per prestazioni rivolte ai minori in corso di validità, in corso di validità;

Allega altresì copia del documento d'identità del dichiarante in corso di validità

Firma del genitore (o di colui che ne esercita la potestà)

Spoltore _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Trattamento dei dati personali degli utenti verrà effettuato, in conformità con il Regolamento generale sulla protezione dei dati personali e con la coerente normativa nazionale vigente, a cura della Spoltore Servizi srl, in qualità di Responsabile esterno del trattamento di cui è titolare il Comune di Spoltore; esso verrà effettuato esclusivamente per le finalità previste dalla normativa vigente in materia di servizi comunali alla persona e socio-educativi, con particolare riferimento all'organizzazione del servizio di mensa scolastica.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per accedere al servizio e l'eventuale rifiuto al trattamento comporterà il venir meno della possibilità di beneficiarne. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento e del Responsabile esterno indicato, contattando rispettivamente il Responsabile della Protezione dati del Comune, all'indirizzo email rpd@comune.spoltore.pe.it e il Responsabile della Protezione dati della Spoltore Servizi, all'indirizzo email rpd@spoltoreservizi.it.

Prima di sottoscrivere il presente modulo voglia prendere visione dell'informativa completa sul trattamento che, per quanto concerne il titolare è reperibile sul sito web del Comune di Spoltore, all'indirizzo www.comune.spoltore.pe.it; l'informativa del Responsabile esterno del trattamento è reperibile sul sito web della Spoltore Servizi srl, all'indirizzo www.spoltoreservizi.it.

In relazione a quanto sopra il sottoscritto dichiara di aver preso visione e conoscenza delle richiamate informative relative al trattamento dei dati personali.

Firma del genitore (o di colui che ne esercita la potestà)

Spoltore _____
