

**DOMANDA ESENZIONE TARIFFA PER IL SERVIZIO MENSA
ANNO SCOLASTICO ____/____**

Visto l'articolo 6 "Esenzioni e Riduzioni", del vigente disciplinare per la gestione del servizio mensa scolastica, approvato dal Consiglio Comunale nella seduta del 05.06.2014, verbale n. 22, che prevede l'esenzione dal pagamento del pasto per gli alunni portatori di handicap (ai sensi dell'art. 3 della L. 104/1992), certificati dalla ASL competente e su specifica richiesta della famiglia

DATI GENITORE/ESERCENTE RESPONSABILITA' GENITORIALE

Cognome		Nome	
Codice fiscale			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Via/Piazza		N° civico	
Comune di residenza		Provincia	VT
Telefono		Indirizzo di posta elettronica	

MINORE (deve essere compilato un modulo per ciascun figlio)

Cognome		Nome	
Comune di nascita		Data di nascita	
<input type="checkbox"/> Scuola d'infanzia		Sezione	
<input type="checkbox"/> Scuola primaria		Classe	

CHIEDE

L'ESENZIONE DAL PAGAMENTO DELLA TARIFFA DOVUTA PER IL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA in quanto:

alunno portatore di handicap (ai sensi dell'art. 3 della legge 104/1992), come certificato della ASL;

Autorizzo ai sensi del D.LGS. 196/2003 la Tarquinia Multiservizi S.r.l. al trattamento dei dati personali riportati nella presente domanda al fine di essere ammesso ad usufruire del beneficio richiesto.

A tal fine il/la sottoscritto/a prende atto che:

- in riferimento al D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy), i dati personali e/o sensibili forniti nel presente modulo e/o i documenti allegati saranno oggetto di trattamento ai soli fini dell'applicazione dell'esenzione;
- Il diniego a fornire i dati personali e a sottoscrivere il consenso non consentirà di applicare l'esenzione del pagamento di cui sopra;
- I dati saranno utilizzati per finalità di carattere istituzionale e non saranno oggetto di diffusione;
- Il titolare del trattamento è la TARQUINIA MULTISERVIZI Srl
- In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

Allego:

fotocopia documento identità personale, in corso di validità.

N.B. La richiesta per l'esenzione ha validità per l'anno scolastico in corso.

Il sottoscritto dichiara, infine, di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e da leggi speciali in materia, che le stesse comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 76 del D.P.R. 445/00) e che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, ai sensi dell'art. 4, comma 2 del D. Lgs. 31.03.1998 n 109.

Data _____

IL DICHIARANTE _____