

Al Comune di MARCIGNAGO  
Via Umberto 1° 213  
27020 – MARCIGNAGO (PV)

**Domanda di:**

**ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEL SERVIZIO RISTORAZIONE  
per l'anno scolastico \_\_\_\_\_**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/P.zza/Fraz. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

esercitante la potestà nei confronti del minore \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ frequentante

- Scuola dell'Infanzia
- Scuola Primaria ..... Classe \_\_\_\_\_
- Scuola Secondaria di 1° grado ..... Classe \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'esenzione dal pagamento del servizio mensa scolastica per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

A tal fine allega:

- Stato di famiglia
- Certificazione ISEE dei componenti del nucleo familiare come risultante dallo stato di famiglia, rilasciata da C.A.F. autorizzato

**INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30.06.03 n. 196)**

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è il Comune di Marcignago, nella persona del Sindaco pro-tempore, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003.

Marcignago, li \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

.....