



COMUNE DI TERRANUOVA BRACCIOLINI

Provincia di Arezzo

AREA SERVIZI ALLA PERSONA - Servizi Scolastici

Oggetto: Richiesta esonero pagamento mensa/trasporto scolastico ai sensi degli artt. 3 e 4 L. 104/92 per situazione di gravità

Il/La sottoscritto/a _____

CODICE FISCALE																				
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato/a _____ (Prov. _____) il _____

e residente nel Comune di _____ (Prov. _____)

in Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____

email _____

genitore/tutore legale di _____ nato/a il _____

frequentante la classe _____ presso l'Istituto Scolastico _____

di _____

DICHIARA

Che il minore è in possesso della certificazione attestante la situazione di gravità ai sensi degli artt. 3 e 4 della L. 104/92

CHIEDE

L'esonero totale dal pagamento delle tariffe dei servizi di mensa/trasporto per l'a.s. 2020-2021;

- copia della certificazione attestante la situazione di gravità deve essere consegnata personalmente presso l'Ufficio Scuola del Comune di Terranuova B.ni, posto in p.zza della Repubblica n. 16

Data _____

FIRMA _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Tutti i dati comunicati sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi del Regolamento UE 2016/679. I dati sono trattati per il tempo strettamente necessario per le finalità per i quali sono stati raccolti e in ogni momento sarà possibile esercitare i propri diritti ai sensi degli articoli 7, 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE n. 2016/679.