

**Amministrazione destinataria**

Comune di Monte di Procida

Ufficio destinatarioServizi Sociali, Politiche giovanili e
Associazionismo**Domanda di erogazione dei ticket mensa scolastica****Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

del minore

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	

frequentante il seguente istituto

Nome scuola	Classe

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

CHIEDE

di usufruire dei ticket mensa scolastica gratuiti, per consentire una corretta frequenza del figlio per l'anno scolastico in corso

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere residente nel Comune di Monte di Procida da almeno un anno

di appartenere ad un nucleo familiare con 3 o più minori

ulteriore minore															
Cognome			Nome				Codice Fiscale								
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza								
Residenza		Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

di possedere il seguente ISEE

Importo		Data di rilascio			Data di scadenza		
€							

che nel proprio nucleo familiare lavorano entrambi i genitori

di possedere un nucleo familiare monoparentale

di non possedere un nucleo familiare monoparentale

che nel proprio nucleo familiare sono presenti dei minori con disabilità

che nel proprio nucleo familiare non sono presenti dei minori con disabilità

che il proprio nucleo familiare è in carico ai servizi sociali

che il proprio nucleo familiare non è in carico ai servizi sociali

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia dell'attestazione ISEE
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Monte di Procida

Luogo

Data

il dichiarante