



CITTA' DI PIANO DI SORRENTO

Città metropolitana di Napoli

RICHIESTA RICONOSCIMENTO RIDUZIONE O ESENZIONE TICKET

Servizio Refezione Scolastica a.s. 2022/2023

Al Funzionario Responsabile - 2° Settore
Comune di Piano di Sorrento

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ C.F. _____ residente a _____

in via _____ Tel/cel _____

e-mail: _____, in qualità di genitore del/dei seguenti alunni: *(indicare tutti i nominativi degli alunni utenti del servizio mensa per i quali si richiede il riconoscimento dei benefici)*

	NOME	COGNOME	PLESSO <i>(barrare la casella di pertinenza)</i>	CLASSE	SEZ.
1			<input type="checkbox"/> Infanzia "Peter Pan/ Piccolo Principe" <input type="checkbox"/> Infanzia "Alice" <input type="checkbox"/> Scuola Primaria "Gargiulo-Maresca"		
2			<input type="checkbox"/> Infanzia "Peter Pan/ Piccolo Principe" <input type="checkbox"/> Infanzia "Alice" <input type="checkbox"/> Scuola Primaria "Gargiulo-Maresca"		
3			<input type="checkbox"/> Infanzia "Peter Pan/ Piccolo Principe" <input type="checkbox"/> Infanzia "Alice" <input type="checkbox"/> Scuola Primaria "Gargiulo-Maresca"		
4			<input type="checkbox"/> Infanzia "Peter Pan/ Piccolo Principe" <input type="checkbox"/> Infanzia "Alice" <input type="checkbox"/> Scuola Primaria "Gargiulo-Maresca"		

DICHIARA

di avere piena e perfetta conoscenza delle modalità e condizioni di accesso al servizio pubblicate sul sito web: - www.comune.pianodisorrento.na.it - (Sezione "PUBBLICA ISTRUZIONE") e pertanto di aver diritto alla seguente agevolazione del pagamento del ticket *(barrare la casella di pertinenza)*:

- A) **Esenzione**
Alunno affetto da disabilità di tipo fisico, psichico e/o sensoriale, ai sensi della L. 104/92
- B) **Esenzione**
Condizione I.S.E.E. 2022 - pari a € 0,00=
- C) **Riduzione del 50%**
Condizione I.S.E.E. 2022 - superiore a € 0,00= ma inferiore a €6.829,94 *(minimo vitale Inps - 2022 - circolare Inps n.15/28.01.2022)*;

Pertanto, allega: *(barrare le caselle di pertinenza)*:

- Attestazione I.S.E.E. - rilasciata nell'anno 2022
- Certificazione rilasciata dal servizio sanitario, ai sensi della L. n. 104/92

Piano di Sorrento, _____.-

(firma) _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del regolamento del Parlamento Europeo 27.04.2016, n. 2016/679, relativo alla "Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati" in vigore al 28 maggio 2018 si precisa che, i dati di cui sopra saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del relativo procedimento, conservati agli atti e non soggetti a diffusione se non nei termini previsti dalle vigenti disposizioni di legge.