

**Amministrazione destinataria**

Azienda ASP ambito 9

Ufficio destinatario

Ufficio Inclusione Sociale

Domanda per esenzione dal pagamento del servizio di refezione scolastica per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado residenti nel Comune di Jesi

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	
Residenza		Cittadinanza	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico
			Barrato
			Interno
			Scala
			Piano
			SNC
			CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

del minore

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

 ulteriore minore

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

 ulteriore minore

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	
Residenza		Cittadinanza	
Provincia			

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

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

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

l'esonero del pagamento per l'anno scolastico per il servizio di refezione scolastica

Anno scolastico

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 veritiera e di falsità in atti,

DICHIARA

di autorizzare l'ASP Ambito9 all'acquisizione d'ufficio dell'Attestazione ISEE in corso di validità (per aver diritto all'esonero il valore dell'ISEE Minorenni in corso di validità deve essere compreso tra € 0,00 e € 6000,00)

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 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.

Jesi

Luogo

Data

il dichiarante