

Prot. n. _____ del _____

AL SETTORE
SERVIZI DEMOGRAFICI E POLITICHE
EDUCATIVE
- Servizio Sistema Educativo Integrato
- Ufficio Refezione Scolastica

DOMANDA DI ESENZIONE PARZIALE

Il /la sottoscritto/a _____

residente a _____ in via _____

in qualità di madre / padre del / la minore _____

frequentante la Scuola _____

CHIEDE

l'esenzione parziale dal pagamento dei buoni pasti per il servizio di Refezione Scolastica per l'A.S. 2018/2019.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici previsti dall'art. 75 dello stesso D.P.R. in caso di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- di essere disoccupato e di essere iscritto all'Ufficio Provinciale del Lavoro a decorrere dal _____ e di non percepire alcun altro reddito familiare;
- di non percepire alcuna forma di ammortizzatore sociale (assegno di disoccupazione, cassa integrazione o altro emolumento);
- di essere assistito dai competenti Servizi Sociali a decorrere dal _____ e di essere seguito dal dr. / dalla dr.ssa _____
- di NON essere beneficiario di altra tipologia di contributo per la fruizione del servizio medesimo di refezione scolastica per l'A.S. 2018 / 2019 del/ la proprio/a figlio/a, per cui si richiede l'esenzione dal pagamento dei buoni pasto come sopra indicato;

Dichiara inoltre di essere informato:

- che i dati forniti e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal D. Lgs. 196/2003 – Codice della privacy;
- che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Alessandria, nella persona del Sindaco pro-tempore;
- che il Responsabile della Protezione dei Dati - RPD è il Dott. Daniele Responsabile Protezione Dati
- che il responsabile del trattamento dei dati è il Direttore del Settore SERVIZI DEMOGRAFICI E POLITICHE EDUCATIVE – Dr.ssa Cristina BISTOLFI
- che il sub-responsabile/Incaricato del trattamento dei dati è il responsabile del Servizio Sistema Educativo Integrato – Ufficio Refezione Scolastica con relativo personale assegnato ed il Responsabile dell'Ufficio stesso, Dr.ssa Patrizia Mileto

Alessandria, _____

Firma
