



# COMUNE DI ACUTO

Provincia di Frosinone

Al Comune di  
ACUTO

## **RICHIESTA FRUIZIONE MENSA SCOLASTICA anno scolastico 2020/2021**

Il sottoscritto.....

residente in Acuto, via ..... tel.....

### **CHIEDE**

che il proprio figlio..... nato il.....

frequentante.....

sia ammesso a fruire del **SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA** nell'anno scolastico **2020-2021**.

### **A tal fine DICHIARA**

- di accettare il costo dei bollini mensa a carico degli Utenti come stabilito dal Comune;
- di accettare i tempi e le modalità organizzative del servizio stabilite dal Comune di concerto con il gestore del servizio;
- di accettare che eventuali comunicazioni siano inviate al recapito telefonico sopra indicato;
- di essere in regola con il pagamento delle quote relative agli anni precedenti e di essere consapevole che in caso contrario non si ha diritto ad usufruire del servizio;

### **CHIEDE L'AMMISSIONE ALL'AGEVOLAZIONE TARIFFARIA**

- per fascia di reddito in base all'ISEE;
- per disabilità grave certificata ex art. 3 c. 3 L.104/1992;

a tal fine si allega:

- ISEE
- Certificato ex art. 3 c. 3 L 104/1992

**COMUNICA** che il figlio sopra detto è affetto da .....

e necessita delle seguenti **DIETE PARTICOLARI**: .....

*Il Sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy fornitami dal Titolare Comune di Acuto in conformità all'art. 13 Reg.UE 2016/679 e art. 13 D.Lgs 193/2003 novellato, pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Acuto al seguente link: [www.comune.acuto.fr.it](http://www.comune.acuto.fr.it)*

*Acuto*.....

**IN FEDE**

.....