

Allegato A

Al Comune di Rocca priora  
Ufficio Pubblica Istruzione  
Piazza Umberto, 1  
00079 Rocca Priora  
Pec comune.roccapriora@pec.it.

Il sottoscritto:

\_\_\_\_\_  
(generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale che ha iscritto lo studente al servizio di mensa scolastica)

### CHIEDE

L'erogazione del contributo volto a sostenere le famiglie nel pagamento relativo alla quota di implementazione del costo del servizio di refezione scolastica; quantificabile ad € 1.09 a pasto, nel periodo dal 01/04/2024 al 30/04/2024.

A tal fine, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci o di uso e formazione di documenti falsi, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA i seguenti dati  
(contrassegnare con una croce la voce interessata)

di essere nato/a \_\_\_\_\_ (PR. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ di essere residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequenta la scuola a tempo pieno di seguito contrassegnata:

scuola dell'Infanzia dell'Istituto comprensivo Duilio Cambellotti classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

scuola primaria dell'Istituto Comprensivo Duilio Cambellotti classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequenta la scuola a tempo pieno di seguito contrassegnata:

scuola dell'Infanzia dell'Istituto comprensivo Duilio Cambellotti classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

scuola primaria dell'Istituto Comprensivo Duilio Cambellotti classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

frequenta la scuola a tempo pieno di seguito contrassegnata:

scuola dell'Infanzia dell'Istituto comprensivo Duilio Cambellotti classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

scuola primaria dell'Istituto Comprensivo Duilio Cambellotti classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

DICHIARA, inoltre  
(contrassegnare con una croce la voce interessata)

- di non aver beneficiato di altri rimborsi/contributi per la medesima finalità;
- di essere in regola con i pagamenti, anche pregressi, delle rette per il servizio mensa.
- di essere non essere in regola con i pagamenti pregressi del servizio mensa
- che il nucleo familiare non beneficia dell'Assegno d'Inclusione (ADI)
- di non essere in regola con i pagamenti pregressi del servizio mensa e di utilizzare, esclusivamente, il contributo comunale spettante per saldare il debito in essere.

**Allega alla presente:**

- attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità;
- copia del codice iban, che dovrà essere intestato a colui che ha presentato domanda;
- copia del codice fiscale e della carta di identità del sottoscritto;
- autodichiarazione (modello B) del numero dei consumati nel periodo dal 01/01/2024 al 30/04/2024

Data

Firma del richiedente

---

---

**INFORMATIVA EX ART. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003 – PROTEZIONE  
DEI DATI PERSONALI -**

NEL COMPILARE QUESTO MODELLO DI ISTANZA, COME ANCHE PER LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA IN ALLEGATO, LE CHIEDEREMO DI FORNIRE DATI PERSONALI CHE SARANNO TRATTATI DALL'AMMINISTRAZIONE NEL RISPETTO DEI VINCOLI E DELLE FINALITÀ PREVISTE DAL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D.L.GS 196/2003). IL TRATTAMENTO AVVERRÀ NELL'AMBITO DELLE FINALITÀ ISTITUZIONALI DELL'AMMINISTRAZIONE E PERTANTO LA VIGENTE NORMATIVA NON RICHIEDE UNA ESPLICITA MANIFESTAZIONE DEL SUO CONSENSO. IN OGNI CASO LEI POTRÀ ESERCITARE I DIRITTI RICONOSCIUTI DALL'ART. 7 DEL DECRETO E LE ALTRE FACOLTÀ CONCESSE DALLA VIGENTE NORMATIVA.

Data

Firma del richiedente

---

---