Spett.le
Comune di San Benedetto del Tronto
U.O. Refezione e Trasporto Scolastico
Viale A. De Gasperi n. 124
63074 San Benedetto del Tronto

OGGETTO: <u>Domanda per agevolazione/esenzione delle tariffe per il servizio di mensa scolastica</u>. <u>Anno scolastico 2025/2026</u>

Il/la sottoscritto/a _				nato/a a		
il	CF		r	esidente a		
in via		n	telefono			
e mail						
in qualità di						
			IEDE			
□ RIDUZIO	ONE			_ I	ESENZI	ONE
delle tariffe del se	ervizio di mensa s	colastica per l'an	no scolastico 202	25/2026, per:		
□ PRIMO FIGLIO		nato/a a		il		Nazione
(se nato all'estero))	nato/a a residente a n° _				Prov
Iscritto per l'anno s	scolastico 2025/20	026 alla seguente	scuola:			
□ Scuola dell'Infar	nzia			classe	se	Z
□ Scuola Primaria				classe	sez	•
□ SECONDO FIG	GLIO					
se nato all'estero Via Codice Fiscale Iscritto per l'anno s		nato/a a		il	//_	Nazione
(se nato all'estero)	reside	nte a			Prov
V1a	1 1 1 1 1	n°	1 1 1 1	l I		
Iscritto per l'anno s	. scolastico 2025/20	_)26 alla seguente		l l		
□ Scuola dell' Infa		20 000000000000000000000000000000000000	2000101	classe		
□ Scuola Primaria					sez	
□ TERZO FIGLIO	0					
- TERZO FIGER	O	nato/a a		il	/ /	Nazione
(se nato all'estero)			11		Prov.
Via	·					
Codice Fiscale						
Iscritto per l'anno s		026 alla seguente	scuola:			
□ Scuola dell' Infanzia				classe	sez	Z

□ Scuola Primaria		classe	sez			
□ QUARTO FIGLIO						
(se nato all'estero)ViaCodice Fiscale _ Iscritto per l'anno scolastic	.	a il ente a il	//Nazione Prov			
		classe classe	sez			
Il/la sottoscritto/a dichiara	di essere in possesso di u	un un ISEE di euro(a	rilasciata da allegare copia ISEE)			
- di essere consapevole cl	DIO he le suddette agevolazior	CHIARA ni sono concesse secondo il pr 2025/2026, valide pertanto d	rospetto che segue e che le			
TARIFFE 2025/26						
FASCIA ISEE	PRIMO FIGLIO	SECONDO FIGLIO	TERZO FIGLIO E SUCCESSIVI			
DA 0 FINO A € 7.000,00	esente	esente	esente			
DA € 7.000,01 A	€ 2,54	€ 1,83	€ 1,02			
€ 14.000,00 DA € 14.000,01 A	€ 3,55	€ 2,74	€ 1,73			
Legislativo 31 marzo 1998	8 n. 109, in materia di con	one di benefici, si applica l'ar atrollo di veridicità delle inform 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 4	nazioni fornite e di essere a			
mendaci rese in sede di au	tocertificazione.					
¹ Specificare a quale Ente sia sta sede e agenzia INPS).	ıta presentata o attestata la dic	hiarazione (ad esempio: Comune, Co	entro di assistenza fiscale – CAF,			
Data	Firma del richiedente (**)					
(**) da apporre direttamente d unitamente a copia di un docum		ulla presenza del dipendente incaric ità.	cato della ricezione o da inviare			
RELATIVO ALLA PROTEZIONE D LIBERA CIRCOLAZIONE DI TALI	ELLE PERSONE FISICHE CON RIC	CL PARLAMENTO EUROPEO E DEL C GUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI IVA 95/46/CE (REGOLAMENTO GENERA	PERSONALI, NONCHÉ ALLA			
tipo comune, eventualmente se necessa l'esecuzione di un compito di interesse pi conferimento dei dati è obbligatorio. Il rif (ove applicabile), la limitazione, dei suoi I contatti che può utilizzare sono, email dei dati: email dpo@morolabs.it; PEC mo	ri di tipo particolare-sensibile e/o di tip pubblico, ed in particolare per adempime fiuto di fornire gli stessi preclude l'accessi dati, in riferimento agli art. da 15 a 23 de		tacea che con strumenti elettronici, per all'oggetto del modulo di richiesta ed il ere l'accesso, la rettifica, la cancellazione i controllo competente art. 77 del GDPR.			

Firma per presa visione,

San Benedetto del Tronto, lì