

RICHIESTA RIDUZIONE O ESENZIONE

ALLEGATO 1A ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO RISTORAZIONE SCOLASTICA PER L'A.S. 2026/2027.

**(NON È VALIDO COME MODULO DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI RISTORAZIONE SCOLASTICA)
SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE: 18 SETTEMBRE 2026**



CITTÀ DI SORSO
Citta' Metropolitana di Sassari

Spett.le
Comune di Sorso
Ufficio Pubblica Istruzione
Piazza Garibaldi n. 1
07037 Sorso (SS)

OGGETTO: Richiesta di riduzione o esenzione dal pagamento della contribuzione per servizio di ristorazione scolastica A.S. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____, il ____/____/____ residente a _____ in
Via/Piazza/Località _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Cellulare _____ indirizzo e-mail:
_____@_____, in qualità di genitore/legale
rappresentante dell'alunno/a _____

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a, ammesso/a al servizio di **ristorazione scolastica** per l'anno scolastico 2026/2027, possa usufruire (*barrare la casella che interessa*):

- dell'esenzione dal pagamento della contribuzione per studenti portatori di handicap accertato ai sensi dell'art. 3, commi 1° e 3°, della L. n. 104/1992, comprovato dalla certificazione medica per l'accertamento delle invalidità civili rilasciata dalle autorità sanitarie a ciò preposte;

- della riduzione dalla fascia di contribuzione ____ alla fascia di contribuzione ____ per studenti appartenenti a famiglie la cui soglia del “disagio economico” è stata stabilita con valutazione ad opera dei Servizi Sociali del Comune;
- dell’esonero dal pagamento della contribuzione per studenti appartenenti a famiglie la cui soglia del “disagio economico” è stata stabilita con valutazione ad opera dei Servizi Sociali del Comune.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dal D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro chi rende dichiarazioni false,

D I C H I A R A

1. che il proprio nucleo familiare è formato attualmente da n. ____ componenti (compreso il dichiarante):

N.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto con il dichiarante
1				-----
2				
3				
4				
5				
6				
7				

2. che il reddito ISEE del nucleo familiare in corso di validità (anno 2026) ammonta a euro _____ ed è compreso nella fascia _____ approvata da codesta Amministrazione, come da certificazione allegata;
3. di impegnarsi a produrre ogni eventuale documentazione che codesta Amministrazione comunale voglia richiedere successivamente, in relazione al servizio richiesto;
4. di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003, come modificato e integrato dal Regolamento UE 2016/679 e dal D. Lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

SORSO, li _____

Il/La Dichiarante

(La firma deve essere apposta per esteso in maniera chiara e leggibile)

ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

1. Copia documento di identità e codice fiscale (**OBBLIGATORIA**);
2. Certificazione ISEE 2026, in corso di validità (**OBBLIGATORIA**);
3. informativa sul trattamento dei dati personali compilata e sottoscritta (**ALLEGATO 3 - OBBLIGATORIA**);
4. certificazione rilasciata dall'Azienda Tutela della Salute (**OBBLIGATORIA per chi presenta richiesta di esenzione per handicap accertato ai sensi della L. n. 104/92**).

AVVERTENZA

Ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000 citato, colui che sottoscrive dichiarazioni risultate essere non veritiere decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

A cura del Servizio Sociale

La richiesta di esenzione/riduzione per "disagio economico" è stata presa in carico dall'Assistente Sociale _____ che, valutata opportunamente la situazione socio-economica della famiglia dell'alunno/a ha disposto quanto segue:

- esentare la famiglia dal pagamento totale per il periodo dal _____ al _____
- ridurre la contribuzione dalla fascia ____ alla fascia ____ per il periodo dal _____ al _____

Sorso, lì

L'Assistente Sociale