



CITTÀ DI MARCIANISE

PROVINCIA DI CASERTA

IV SETTORE

**Al Servizio Pubblica Istruzione
del Comune di Marcianise**

Richiesta esenzione ticket mensa scuole dell'infanzia statali.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a Marcianise in via _____ n. _____

Tel. _____ in qualità di genitore del bambino/a _____

nato/ a a _____ il _____ frequentante la scuola dell'infanzia

statale o paritaria comunale _____

CHIEDE *

Di essere ammesso al beneficio dell'esenzione totale o parziale dal pagamento della del ticket mensa per il proprio figlio/a per l'anno scolastico 2017/2018 .

TOTALE

PARZIALE

Allega:

1. Certificazione medica attestante il possesso dei requisiti per gli alunni portatori di handicap di cui all'art. 7 punto 1 lettera a) del Regolamento per il Servizio della Refezione Scolastica , approvato con deliberazione di C.C. n.. 21/2005
2. Certificazione ISEE , in corso di validità (calcolato in base ai nuovi criteri fissati dalla riforma prevista dall'art. 5 del decreto "Salva Italia " n. 201/2011, in vigore dal 1° gennaio 2015);
3. Documento di riconoscimento in corso di validità del genitore o di chi esercita la patria potestà genitoriale che sottoscrive la domanda.

*** Barrare con una crocetta la casella interessata**

Marcianise

Il richiedente