



Municipio della Città di Naso

Città Metropolitana di Messina

Via Marconi,2 - 98074 Naso (ME) - Tel. 0941 1946000

E-ma il : sindaco@comune.naso.me.it –

Pec: comunenaso@pec.it Sito internet:

www.comune.naso.me.it

AL SINDACO
AI SERVIZI SOCIALI COMUNALI
DEL COMUNE DI NASO

OGGETTO: RICHIESTA ESENZIONE PAGAMENTO MENSA SCOLASTICA a.s. 2022/2023.

IL/LA SOTTOSCRITT_ _____
NAT_ A _____ il _____ RESIDENTE A _____
VIA _____ RECAPITO TELEFONICO _____
E-MAIL _____ CODICE FISCALE _____

✓ **L'ESENZIONE DAL PAGAMENTO per il secondo figlio DEL SERVIZIO MENSA SCOLASTICA PER L'A.S. 2022-2023 PER IL SEGUENTE MOTIVO:**

□ *alunno appartenente a nucleo familiare con più componenti minori frequentanti ISTITUTO COMPRENSIVO UNO di Naso, e in condizioni di grave disagio socio-economico-ambientale, in possesso di Attestazione ISEE.*

Alunni Minori frequentanti

COGNOME NOME	DATA DI NASCITA	Classe FREQUENTANTE

Allega MODELLO ISEE AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN CORSO DI VALIDITA'.

A TAL FINE IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IL BENEFICIO RICHIESTO SARA' CONCESSO SOLO A SEGUITO DEL PARERE FAVOREVOLE ESPRESSO DAI SERVIZI SOCIALI COMUNALI.

Allega documento d'identità in corso di validità.

Naso, _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

L'ufficio Servizi Sociali, nell'erogazione di quanto richiesto, esprime:

Parere Favorevole | **Parere Sfavorevole**

Naso , _____

L'assistente sociale

Il Responsabile del Servizio