



**COMUNE DI TERRANUOVA BRACCIOLINI**  
**Provincia di Arezzo**  
**AREA SERVIZI ALLA PERSONA - SERVIZI SCOLASTICI**

**Oggetto: Richiesta esonero pagamento mensa/trasporto scolastico ai sensi degli artt. 3 e 4 L. 104/92 per situazione di gravità per l'anno scolastico 2025/26**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE																	
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_  
genitore/tutore legale di \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ presso l'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che il minore è in possesso della certificazione attestante la situazione di gravità ai sensi degli artt. 3 e 4 della L. 104/92

**CHIEDE**

**L'esonero totale dal pagamento delle tariffe dei servizi di mensa/trasporto**

**a.s. 2025-2026;**

- copia della certificazione attestante la situazione di gravità deve essere consegnata personalmente presso l'Ufficio Scuola del Comune di Terranuova B.ni, posto in P.zza della Repubblica n. 16

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Tutti i dati comunicati sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi del Regolamento UE 2016/679. I dati sono trattati per il tempo strettamente necessario per le finalità per i quali sono stati raccolti e in ogni momento sarà possibile esercitare i propri diritti ai sensi degli articoli 7, 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE n. 2016/679.*