

AL COMUNE DI MONTONE  
UFFICIO SCUOLA

OGGETTO: Comunicazione mancata fruizione servizio mensa scolastica

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'alunno \_\_\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

con la presente comunico che nel mese di \_\_\_\_\_ l'alunno sopra indicato non ha usufruito del servizio di mensa scolastica, chiedo pertanto l'applicazione della riduzione sulla tariffa, come disposto con deliberazione di G.C. n. 218 del 06/12/2010, di seguito specificato:

**riduzione 100%** per mancata fruizione del servizio per una intera mensilità o per 30 giorni consecutivi di assenza

**riduzione 50%** per mancata fruizione del servizio per minimo 17 giorni consecutivi

La somma già versata verrà recuperata mediante versamento a conguaglio in occasione del prossimo pagamento.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

Cordiali saluti

Montone, \_\_\_\_\_

FIRMA