

AL COMUNE DI  
DELIA

**Oggetto:** richiesta gratuità totale o parziale ticket-mensa – a.s. 2025/26.

Il/la sottoscritt _____	nato a _____ il
e residente a Delia in Via/P.zza _____ n. _____ Tel	
- C.F. _____	

genitore dell'alunn\_\_\_\_\_

Cognome e nome _____	frequentante la classe _____ della scuola _____
_____	
_____	

consapevole delle responsabilità civili e penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 47 e 72 del D.P.R. 445/2000, relativo all'avvio della mensa scolastica finalizzato alla presentazione delle istanze per le totale o parziale gratuità dei ticket-mensa

---

### DICHIARA

che il proprio nucleo familiare versa in stato di grave disagio socio-economico tale da non poter pagare il ticket-mensa per il proprio figli\_ sopra generalizzato per il corrente a.s. e in particolare:

di possedere un reddito ISEE, in corso di validità, riferito al proprio nucleo familiare ammontante a € \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

pertanto la totale o parziale gratuità del ticket-mensa.

---

Dichiara altresì di essere informato sul fatto che:

- **I genitori degli alunni, collocati oltre il 15° posto in graduatoria, sono tenuti ad acquistare i ticket-mensa relativi ai pasti direttamente presso la ditta aggiudicataria del servizio di mensa scolastica e solo dopo presentazione di regolare fattura a fine**

**anno scolastico, sarà concesso successivamente ai beneficiari un contributo totale o parziale, in proporzione alla disponibilità economica dell'Ente.**

- La presente autodichiarazione è soggetta ad accertamenti da parte dell'Amministrazione Comunale, in collaborazione con Organi di Polizia Tributaria e Finanziaria. Inoltre, accertato lo stato di indigenza, il Comune provvederà a formare la graduatoria degli aventi diritto al beneficio della totale o parziale gratuità del pasto.

A tal fine allega:

- fotocopia dell'attestazione ISEE in corso di validità
- fotocopia del documento di riconoscimento
- altro (specificare)

Delia \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_