



# COMUNE DI PRESICCE-ACQUARICA

Provincia di Lecce



Sede legale: ex Convento San Giovanni Battista - Via Roma, n. 161 - 73054 Tel. 0833726405

Sito Istituzionale: [www.comune.presicceacquarica.le.it](http://www.comune.presicceacquarica.le.it)

pec: [protocollo@cert.comune.presicceacquarica.le.it](mailto:protocollo@cert.comune.presicceacquarica.le.it) - C.F. e P.I. 05007900755

## UFFICIO SERVIZI SOCIALI-PUBBLICA ISTRUZIONE

presso sede territoriale: Palazzo Villani - Piazza dell'Amicizia - 73040 Località Acquarica - Tel. 0833721106

### Servizio di Refezione Scolastica - A. S. 2024/2025

#### Domanda di esenzione ticket

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di padre/madre dell'alunno/a:

COGNOME NOME DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

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

iscritto/a per l'anno scolastico 2024/2025 alla Scuola:

- DELL'INFANZIA Statale - Classe e Sez. \_\_\_\_\_
- PRIMARIA Statale - Classe e Sez. \_\_\_\_\_ (tempo pieno/refezione scolastica)

#### C H I E D E

**l'esenzione dal pagamento del ticket per il/la figlio/a (nome secondo figlio o figlio con disabilità):**

COGNOME NOME DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

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

iscritto/a per l'anno scolastico 2024/2025 alla Scuola:

- DELL'INFANZIA Statale - Classe e Sez. \_\_\_\_\_
- PRIMARIA Statale - Classe e Sez. \_\_\_\_\_ (tempo pieno/refezione scolastica)

**in quanto trovasi in una delle seguenti situazioni (barrare la voce di proprio interesse):**

- copertura economica al 100% a partire dal secondo figlio/a frequentante la scuola dell'infanzia e primaria;*
- copertura economica al 100% per minori disabili (portatori di handicap certificato e titolari di indennità di accompagnamento) – allegare certificazione;*

Presicce-Acquarica, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 firma di un genitore