



COMUNE DI TORRENOVA

Città Metropolitana di Messina

CAP 98070 - P. IVA 01345160830 - C.F. 95001680834 - TEL. 0941 / 785060

e-mail: info@comune.torrenova.me.it pec: protocollo@pec.comune.torrenova.me.it

SETTORE AMMINISTRAZIONE GENERALE SERVIZI ALLA PERSONA

UFFICIO SCOLASTICO

Al Responsabile

Settore AA.GG Servizi alla Persona

SEDE

Oggetto: Richiesta esonero dal pagamento del Servizio Mensa Scolastica – A.S. 2026/2027

Minore: _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ residente in Torrenova, Via _____

tel. _____ genitore del minore _____

nato a _____ il _____ frequentante la classe _____

sez. _____ della scuola _____ dell'Istituto Statale Comprensivo di Torrenova.

Vista la Delibera di G.C. n. del 191 del 06 Ottobre 2026

CHIEDE

L'esonero dal pagamento del Servizio Mensa Scolastica per il figlio/a sopra generalizzato relativamente all'anno scolastico 2026/2027 in quanto:

- **titolare di certificazione di disabilità grave ai sensi dell'Art. 3 comma 3 della l. r. 104/92**

Allega alla presente:

- *Certificazione ISEE valevole al 31/12/2026 comprensiva di DSU*
- *Fotocopia documento identità*
- *Certificazione attestante la disabilità dell'alunno facente parte della propria famiglia anagrafica*

Li _____

Il Richiedente
