



COMUNE DI SANSEPOLCRO

Provincia di Arezzo

ASSESSORATO ALLE POLITICHE SCOLASTICHE

RICHIESTA TARIFFA AGEVOLATA PER I SERVIZI SCOLASTICI DI MENSA E TRASPORTO

A.S. 2014/2015

All'Ufficio Scuola

Il/la sottoscritto/a (Cognome).....(Nome).....
nato/a ail
cod. fisc.
residente a Sansepolcro (Arezzo) in Via/P.zan.....
tel.cell.
In qualità di (padre, madre, tutore ...)

presa visione delle delibere di Giunta n.152 e n.154 del 28/06/2014

CHIEDE

l'applicazione della riduzione tariffaria prevista con ISEE inferiore ad € 5.164,57 per:

CognomeNome
nato/ ail
residente a Sansepolcro (Arezzo) in Via/P.zan.....
scuola che frequenterà nell'anno scolastico 2014/2015.....
classe sez.nr pasti settimanali.....

mensa

trasporto

CognomeNome
nato/ ail
residente a Sansepolcro (Arezzo) in Via/P.zan.....
scuola che frequenterà nell'anno scolastico 2014/2015.....
classe sez.nr pasti settimanali.....

mensa

trasporto

CognomeNome
nato/ ail
residente a Sansepolcro (Arezzo) in Via/P.zan.....
scuola che frequenterà nell'anno scolastico 2014/2015.....
classe sez.nr pasti settimanali.....

mensa

trasporto

CHIEDE

l'applicazione della tariffa di € 2,80 del buono mensa a partire dal secondo figlio che usufruisce del servizio:

1° figlio - CognomeNome
nato/ ail
residente a Sansepolcro (Arezzo) in Via/P.zan.....
scuola che frequenterà nell' anno scolastico 2014/2015.....
classe sez.nr pasti settimanali.....

2° figlio CognomeNome
nato/ ail
residente a Sansepolcro (Arezzo) in Via/P.zan.....
scuola che frequenterà nell' anno scolastico 2014/2015.....
classe sez.nr pasti settimanali.....

3° figlio CognomeNome
nato/ ail
residente a Sansepolcro (Arezzo) in Via/P.zan.....
scuola che frequenterà nell' anno scolastico 2014/2015.....
classe sez.nr pasti settimanali.....

A tale scopo allega dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del proprio reddito ISEE 2013.

Data

Firma

Ai sensi della legge n.241/1990 e del D.to Lgs n.196/2003 come vigenti, dichiara di essere stato informato che i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, per finalità riguardanti la presente richiesta e che potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento di attività istituzionali, nei limiti e nel rispetto di quanto previsto dal D.to Lgs n.196/2003. Dichiara di acconsentire al trattamento dei dati forniti nella presente domanda.

Data

Firma

N.B. La firma deve essere apposta in presenza dell'addetto al ricevimento della domanda. Nel caso in cui l'istanza venga presentata da altra persona o inviata per posta, fax o mail dovrà essere corredata di fotocopia di un documento di identità del richiedente in corso di validità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

ai sensi degli artt. 3, 46 e 47 del DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

residente nel Comune di Sansepolcro in Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle seguenti dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di tali dichiarazioni

DICHIARA

-Che il proprio **ISEE** relativo ai redditi dell'anno 2013 è pari ad € _____
come da certificazione ISEE n. _____ rilasciata da _____
in data _____ con scadenza il _____

DICHIARA inoltre

-di essere a conoscenza che quanto dichiarato è **soggetto a controllo** ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;

-di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal D.Lgs. 30 Giugno 2003, n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e di acconsentire al loro trattamento.

La presente dichiarazione è contestuale e allegata alla richiesta di riduzione della tariffa dei servizi scolastici presentata in data _____ al Comune di Sansepolcro.

Data

Firma

N.B. La firma deve essere apposta in presenza dell'addetto al ricevimento della dichiarazione. Nel caso in cui la medesima venga consegnata da altra persona o inviata per posta, fax o mail dovrà essere corredata di fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.