

Al Sindaco del Comune di Sillano Giuncugnano  
Via Roma n. 12  
55039 Sillano Giuncugnano  
Lucca

## MODULO DI DOMANDA

### PER GLI STUDENTI DELLA SCUOLA DELL'OBBLIGO RESIDENTI NEL COMUNE DI SILLANO GIUNCUGNANO PER L'ESENZIONE O RIDUZIONE DAL PAGAMENTO DEL SERVIZIO MENSA E TRASPORTO.

(Barrare la casella relativa al contributo che interessa. Gli interventi sono cumulabili).

<p><i>RICHIESTA DI ESENZIONE/RIDUZIONE PAGAMENTO DEGLI STUDENTI DELLA SCUOLA DELL'OBBLIGO</i></p> <p><b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>SERVIZIO MENSA</b></p> <p><b>B</b> <input type="checkbox"/> <b>SERVIZIO TRASPORTO</b></p>
---

(COMPILARE IL STAMPATELLO)

### GENERALITA' DEL RICHIEDENTE

(il genitore e chi esercita la potestà genitoriale che riscuote il contributo eventualmente erogato)

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
RESIDENZA ANAGRAFICA NEL COMUNE	
VIA/PIAZZA	
TELEFONO	
E-MAIL	

INDIRIZZO DOVE INVIARE LA CORRISPONDENZA (se diverso dalla residenza)

VIA/PIAZZA	CAP
COMUNE	PROVINCIA
TELEFONO	

### GENERALITA' DELLO/DEGLI STUDENTE/I

#### Studente 1

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
A.S.	

SCUOLA E CLASSE	
--------------------	--

**Studente 2**

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
A.S.	
SCUOLA E CLASSE	

**IL PRESENTE MODELLO UNA VOLTA COMPILATO DEVE ESSERE CONSEGNATO ENTRO E NON OLTRE LA DATA DI INIZIO DELL'ANNO SCOLASTICO RELATIVO**

**DICHIARA:**

- DI ALLEGARE LA CERTIFICAZIONE ATTESTANTE IL CALCOLO DELL'INDICATORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE, (ISEE) COME PREVISTO DALL'ART. 3 DEL DPCM N. 106/2001 E IN ATTUAZIONE DEL D.LGS. N. 109/98 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI IN CORSO DI VALIDITA';
- DI IMPEGNARSI A CONSEGNARE ALL'UFFICIO SCUOLA ALLA SCADENZA, NUOVA CERTIFICAZIONE ATTESTANTE IL CALCOLO DELL'INDICATORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE;
- DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA CHE, NEL CASO DI CORRESPONSIONE DEI BENEFICI, SI APPLICA L'ART. 4, COMMA 2, DEL DECRETO LEGISLATIVO 31 MARZO 1998 N. 109 E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI IN MATERIA DI CONTROLLO DELLA VERIDICITÀ DELLE INFORMAZIONI FORNITE;
- DICHIARA ALTRESÌ DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE, IN CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, È PASSIBILE DI SANZIONI PENALI AI SENSI DEL DPR 445/2000, OLTRE ALLA REVOCA DEI BENEFICI EVENTUALMENTE PERCEPITI;
- DICHIARA DI ESSERE STATO INFORMATO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA D.LGS. 196/2003 E DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_