

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. (Rif. Deliberazione di Giunta Comunale n. 37 del 30.05.2022)

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

RICHIESTA DI ESENZIONE/RIDUZIONE PAGAMENTO DEGLI STUDENTI DELLA SCUOLA DELL'OBBLIGO

A SERVIZIO MENSA

B SERVIZIO TRASPORTO

GENERALITA' DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a

residente a _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale: _____ Cellulare _____

e-mail: _____, in qualità di genitore ovvero colui che ne esercita la potestà genitoriale e che riscuote il contributo eventualmente erogato)

GENERALITA' DELLO/DEGLI STUDENTE/I

1) Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____ il _____ e residente in _____ (____), Via _____ n. _____ Codice Fiscale: _____

che frequenterà la Classe ____ Sezione ____ (indicare la classe che l'alunno frequenterà a partire da Settembre)

della Scuola : **(barrare la Scuola di interesse):**

SCUOLA INFANZIA - SILLANO

SCUOLA PRIMARIA - SILLANO

SCUOLA SUPERIORE DI PRIMO GRADO (solo per servizio trasporto scolastico)

2) Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____ il _____ e residente in _____ (____), Via _____ n. _____ Codice Fiscale: _____

che frequenterà la Classe ____ Sezione ____ (indicare la classe che l'alunno frequenterà a partire da Settembre)

della Scuola : **(barrare la Scuola di interesse):**

<input type="checkbox"/>	SCUOLA INFANZIA - SILLANO
<input type="checkbox"/>	SCUOLA PRIMARIA - SILLANO
<input type="checkbox"/>	SCUOLA SUPERIORE DI PRIMO GRADO (solo per servizio trasporto scolastico)

3) Nome _____ Cognome _____ nato/a a _____ il
_____ e residente in _____ (____), Via
_____ n. _____ Codice Fiscale: _____

che frequenterà la Classe ____ Sezione ____ (indicare la classe che l'alunno frequenterà a partire da Settembre)

della Scuola : **(barrare la Scuola di interesse):**

<input type="checkbox"/>	SCUOLA INFANZIA - SILLANO
<input type="checkbox"/>	SCUOLA PRIMARIA - SILLANO
<input type="checkbox"/>	SCUOLA SUPERIORE DI PRIMO GRADO (solo per servizio trasporto scolastico)

CHIEDE:

DI ESSERE AMMESSO AL CONTRIBUTO DI CUI ALLA DELIBERAZIONE DI GIUNTA COMUNALE N. 37 DEL 30.05.2022, FINALIZZATO ALL'OTTENIMENTO DI FORME DI ESENZIONE O RIDUZIONE DEL COSTO DEL SERVIZIO MENSA E/O TRASPORTO SCOLASTICO PER IL/I MINORE/I SUINDICATO/I, SU BASE ISEE

All'uopo

DICHIARA:

- DI ALLEGARE OVVERO AUTORIZZARE IL COMUNE DI SILLANO GIUNCGUANO A SCARICARE DAL PORTALE DEI SERVIZI INPS L'ATTESTAZIONE DEL 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 OVVERO DARE COMUNICAZIONE DEL NUOVO RILASCIO AL PREDETTO UFFICIO;
- 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 _____