

## 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**

*(se richiesta di contributo preceduta da richiesta iscrizione indicare riferimenti e sottoscrivere senza compilare nuovamente i campi richiedente e utente/i)*

Con riferimento alla domanda di iscrizione al servizio di refezione scolastica e/o trasporto presentata in data \_\_\_\_\_ protocollo n. \_\_\_\_\_, il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di genitore ovvero colui che ne esercita la potestà genitoriale e che riscuote il contributo eventualmente erogato)

*(se richiesta di contributo NON preceduta da richiesta iscrizione servizio compilare tutti i campi sottostanti)*

### **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 di Piazza al Serchio

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 di Piazza al Serchio

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 di Piazza al Serchio

**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 GIUNCUGNANO 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 \_\_\_\_\_