

MODULO DI DOMANDA

PER GLI STUDENTI DELLE SCUOLE, MATERNE ELEMENTARI E MEDIE DEL COMUN EID VAGLI SOTTO PER L'ESENZIONE O RIDUZIONE DAL PAGAMENTO DEL SERVIZIO MENSA E TRASPORTO.

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

RICHIESTA DI ESONERO PAGAMENTO DEGLI STUDENTI DELLA SCUOLA MATERNA – ELEMENTARE – MEDIA INFERIORE.

1A SERVIZIO MENSA

1B SERVIZIO TRASPORTO

Al Sindaco
del Comune di Vagli Sotto

(COMPILARE IL STAMPATELLO)

GENERALITA' DELLO STUDENTE

COGNOME	
---------	--

NOME	
------	--

SCUOLA E CLASSE Frequentata nell'anno scolastico 2015/2016	
---	--

IL PRESENTE MODELLO UNA VOLTA COMPILATO DEVE ESSERE CONSEGNATO ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12:00 DEL 30.09.2015

GENERALITA' DEL RICHIEDENTE

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

COGNOME	
---------	--

NOME	
------	--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra.

RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA/PIAZZA	CAP
COMUNE	PROVINCIA
TELEFONO	

INDIRIZZO DOVE INVIARE LA CORRISPONDENZA (se diverso dalla residenza)

VIA/PIAZZA	N/	CAP
COMUNE	PROVINCIA	
TELEFONO		

IL RICHIEDENTE ALLEGA 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.L.GS. N. 109/98 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI

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 secondo quanto stabilito dall'art. 10 della L. 675/1996.

Data _____

Firma del Richiedente _____