

All. "B"

**MODULO PER RICHIESTA DI ESONERO O RIDUZIONE DELLA  
TARIFFA PER SERVIZI SCOLASTICI  
ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

**Al Sindaco del Comune di  
Civitella in Val di Chiana**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a:

<b>COGNOME</b>	
<b>NOME</b>	
<b>SCUOLA E CLASSE frequentata nell'anno scolastico 2018/2019</b>	

fa domanda per ottenere i seguenti interventi:

<input type="checkbox"/> <i>Richiesta di Esonero o riduzione pagamento tariffa del <b><u>Servizio Mensa Scolastica.</u></b></i>
<input type="checkbox"/> <i>Richiesta di Esonero o riduzione pagamento tariffa del <b><u>Servizio Trasporto Scolastico.</u></b></i>
<input type="checkbox"/> <i>Richiesta di <u>rimborso abbonamento</u> per <b><u>Servizio Trasporto Scolastico (per la scuola secondaria di primo grado).</u></b></i>
<input type="checkbox"/> <i>Richiesta di esonero pagamento tariffa del Servizio mensa e/o trasporto scolastico per portatori di handicap.</i>
<input type="checkbox"/> <i>Richiesta di esonero o riduzione della tariffa del Servizio rivolto alla Scuola dell'Infanzia <u>"Più tempo insieme".</u></i>

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, a norma del D.P.R. 445/2000 per ottenere l'assegnazione dell'esonero/riduzione tariffa per contributo dei Servizi Scolastici.**

**GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE (il genitore o chi esercita la potestà genitoriale)**

<b>COGNOME</b>	
<b>NOME</b>	

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

<b>VIA/PIAZZA</b>		<b>N.</b>		<b>CAP</b>	<b>52041</b>
<b>COMUNE</b>	CIVITELLA IN VAL DI CHIANA			<b>PROV.</b>	AR
<b>CELLULARE</b>		<b>TEL FISSO</b>			
<b>E MAIL</b>					

Il sottoscritto dichiara altresì che il proprio nucleo familiare ha una certificazione I.S.E.E. (indicatore situazione economica equivalente) pari a Euro \_\_\_\_\_ riferita ai redditi dell'anno 2016.

**N.B.:**

**2 - Dichiaro altresì 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, in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite .**

**3 - Dichiaro inoltre 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.**

Data

Firma \_\_\_\_\_