

All. "B"

**MODULO PER RICHIESTA DI ESONERO O RIDUZIONE DELLA
TARIFFA PER SERVIZI SCOLASTICI
ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

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

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a:

COGNOME	
NOME	
SCUOLA E CLASSE frequentata nell'anno scolastico 2017/2018	

fa domanda per ottenere i seguenti interventi:

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

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)

COGNOME	
NOME	

RESIDENZA ANAGRAFICA

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

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 2015.

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 _____