

Richiesta di applicazione della tariffa agevolata servizio refezione scolastica. Anno 2023.

AL COMUNE DI \_\_\_\_\_

IL/La sottoscritto/a

**Generalità del richiedente**

|                |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NOME           |  |  |  |  | COGNOME |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Residenza anagrafica**

|            |  |  |  |  |    |  |  |          |  |  |           |  |  |  |  |  |  |
|------------|--|--|--|--|----|--|--|----------|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|
| VIA/PIAZZA |  |  |  |  | N° |  |  | TELEFONO |  |  |           |  |  |  |  |  |  |
| COMUNE     |  |  |  |  |    |  |  |          |  |  | PROVINCIA |  |  |  |  |  |  |

**Generalità bambino/bambina**

|                  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NOME             |  |  |  |  | COGNOME         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |  |  |  | DATA DI NASCITA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Scuola di frequenza nell'anno scolastico 2022 / 2023**

|                                  |
|----------------------------------|
| DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA _____ |
|----------------------------------|

**CHIEDE**

L'applicazione dell'agevolazione del pagamento della tariffa dovuta per il servizio di refezione scolastica in quanto appartenente a:

- nucleo familiare con valore ISEE inferiore ad €. 2.500,00;
- nucleo familiare con valore ISEE compreso tra €. 2.501,00 ed € 5.000,00

Il sottoscritto **PADRE/MADRE** del minore sopraccitato consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e da leggi speciali in materia oltre che con la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 76 del D.P.R. 445/00), **DICHIARA:**

- **Che il valore ISEE corso di validità per il corrente anno è di €.** \_\_\_\_\_
- **Che nel nucleo familiare sono presenti i seguenti figli : (1)**
  - cognome e nome ..... luogo e data di nascita .....
  - cognome e nome ..... luogo e data di nascita .....
  - cognome e nome ..... luogo e data di nascita .....
  - cognome e nome ..... luogo e data di nascita .....

✓ di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, ai sensi dell'articolo 4, comma 2 del decreto legislativo 31 marzo 1998 n° 109.

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**Allega:**

- 1) attestazione ISEE in corso di validità
- 2) fotocopia del documento d'identità del dichiarante