



# COMUNE DI SANSEPOLCRO

Via Matteotti n.1 – 52037 Sansepolcro (Ar) – Tel.0575732216 - 0575732257

## ASSESSORATO ALLE POLITICHE SCOLASTICHE

### DOMANDA AGEVOLAZIONI TARIFFE SERVIZI SCOLASTICI MENSA E TRASPORTO - A.S. 2017/2018

Il/la sottoscritto/a (Cognome).....(Nome).....  
nato/a a .....il .....  
cod. fisc. ....  
residente a Sansepolcro (Arezzo) in Via/P.za .....n.....  
tel. ....cell. ....  
In qualità di (padre, madre, tutore ...) .....  
avendo preso visione del bando approvato con determinazione n.458/2017 e della delibera della  
Giunta Comunale n.148/2017 di cui accetta integralmente le disposizioni

#### CHIEDE

l'applicazione della riduzione tariffaria per ISEE < € 5.164,57a favore di:

Cognome .....Nome .....  
nato/ a .....il .....  
cod. fisc. ....  
residente a Sansepolcro (Arezzo) in Via/P.za .....n.....  
scuola che frequenterà nell'anno scolastico 2017/2018.....  
classe ..... TEMPO PIENO SI  NO  per il/i servizio/i di:  
 **mensa**  
 **trasporto**

Cognome .....Nome .....  
nato/ a .....il .....  
cod. fisc. ....  
residente a Sansepolcro (Arezzo) in Via/P.za .....n.....  
scuola che frequenterà nell'anno scolastico 2017/2018.....  
classe ..... TEMPO PIENO SI  NO  per il/i servizio/i di:  
 **mensa**  
 **trasporto**

Cognome .....Nome .....  
nato/ a .....il .....  
cod. fisc. ....  
residente a Sansepolcro (Arezzo) in Via/P.za .....n.....  
scuola che frequenterà nell'anno scolastico 2017/2018.....  
classe ..... TEMPO PIENO SI  NO  per il/i servizio/i di:  
 **mensa**  
 **trasporto**

## CHIEDE

l'applicazione della tariffa agevolata del buono mensa a partire dal secondo figlio che usufruisce del servizio (per ISEE tra € 5.164,57 e € 13.500,00):

l'applicazione della tariffa agevolata del buono mensa a partire dal secondo figlio che usufruisce del servizio nel caso in cui, pur in possesso dei requisiti reddituali, non sia ammesso ad usufruire del buono da 1,00 €:

**1° figlio** - Cognome .....Nome .....  
nato/ a .....il .....  
cod. fisc. ....  
residente a Sansepolcro (Arezzo) in Via/P.za .....n.....  
scuola che frequenterà nell'anno scolastico 2017/2018.....  
classe ..... TEMPO PIENO SI  NO

**2° figlio** - Cognome .....Nome .....  
nato/ a .....il .....  
cod. fisc. ....  
residente a Sansepolcro (Arezzo) in Via/P.za .....n.....  
scuola che frequenterà nell'anno scolastico 2017/2018.....  
classe ..... TEMPO PIENO SI  NO

**3° figlio** - Cognome .....Nome .....  
nato/ a .....il .....  
cod. fisc. ....  
residente a Sansepolcro (Arezzo) in Via/P.za .....n.....  
scuola che frequenterà nell'anno scolastico 2017/2018.....  
classe ..... TEMPO PIENO SI  NO

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

ai sensi degli artt. 3, 46 e 47 del DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di Sansepolcro in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito/a ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e seguenti e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle seguenti dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base di tali dichiarazioni

### DICHIARA

-Che il proprio ISEE (DPCM n.159/13 e s.m.i. prestazioni agevolate rivolte ai minorenni o a famiglie con minorenni) è pari ad € \_\_\_\_\_ come risulta da certificazione ISEE rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### DICHIARA inoltre

- di accettare integralmente i contenuti del bando approvato con determinazione n.458/2017 e della delibera di Giunta n.148/2017

- di essere in regola con il pagamento dei servizi scolastici e del servizio di nido comunale delle annualità pregresse

-di essere a conoscenza che quanto dichiarato è soggetto a controllo ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;

-di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dal D.Lgs. 30 Giugno 2003, n.196, che i dati forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, dal Comune di Sansepolcro, che ne è titolare, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa, e di acconsentire al loro trattamento.

La presente dichiarazione è allegata alla richiesta di agevolazioni tariffe servizi scolastici a.s. 2017/18 di cui fa parte integrante e sostanziale.

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE IN CORSO DI VALIDITA'**