



# COMUNE DI SANSEPOLCRO

Via Matteotti n.1 – 52037 Sansepolcro (Ar) – Tel. 0575732216 - 0575732449

## ASSESSORATO ALLE POLITICHE SCOLASTICHE

### DOMANDA AGEVOLAZIONI TARIFFE MENSA SCOLASTICA - A.S. 2018/2019

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.555/2018 e della disposizioni relative alle agevolazioni del costo della mensa scolastica, che accetta integralmente,

#### CHIEDE

l'applicazione della riduzione tariffaria - buono mensa da € 1,00 - per **ISEE < € 5.164,57** a favore di:

Cognome .....Nome .....

nato/ a .....il .....

cod. fisc. ....

residente a Sansepolcro (Arezzo) in Via/P.za .....n.....

scuola che frequenterà nell'anno scolastico 2018/2019.....

classe ..... TEMPO PIENO SI  NO

Cognome .....Nome .....

nato/ a .....il .....

cod. fisc. ....

residente a Sansepolcro (Arezzo) in Via/P.za .....n.....

scuola che frequenterà nell'anno scolastico 2018/2019.....

classe ..... TEMPO PIENO SI  NO

Cognome .....Nome .....

nato/ a .....il .....

cod. fisc. ....

residente a Sansepolcro (Arezzo) in Via/P.za .....n.....

scuola che frequenterà nell'anno scolastico 2018/2019.....

classe ..... TEMPO PIENO SI  NO

#### OPPURE

## CHIEDE

l'applicazione della tariffa agevolata del buono mensa a € 2,80 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 € 2,80 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 2018/2019.....  
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 2018/2019.....  
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 2018/2019.....  
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 dell'INPS rilasciata nell'anno 2018 a seguito di dichiarazione sostitutiva unica presentata in data \_\_\_\_\_ e valida fino al 15/01/2019.

### DICHIARA inoltre

-di accettare integralmente i contenuti del bando approvato con determinazione n.555/2018 e le disposizioni relative alle agevolazioni del costo della mensa scolastica

-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 qui dichiarato è soggetto a controlli 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 e s.m.i., 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 agevolazione del costo del servizio di mensa scolastica a.s. 2018/19 di cui fa parte integrante e sostanziale.

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

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