



SPAZIO ALL'UFFICIO	RISERVATO
Data	N. Reg. ISEE

RICHIESTA RIDUZIONE TARIFFA SERVIZIO di REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2017/2018

Da consegnare **entro il 15 SETTEMBRE 2016** Per le richieste presentate oltre detto termine, l'applicazione del beneficio tariffario decorrerà a partire dalla data di presentazione. Presso:

- Ufficio Scuola del Comune di Pontassieve (Lunedì Mercoledì, ore 08,30/12,30–Martedì Giovedì ore 15,15/17,45).
- URP del Comune di Pontassieve (dal Lunedì al Sabato ore 08.30/12.30 - Martedì, Giovedì ore 15,15/17,45).
- All'indirizzo di posta elettronica isee@comune.pontassieve.fi.it (con ricevuta automatica).

Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome del genitore che presenta la domanda o del tutore)

Luogo di nascita _____ Prov. _____ data _____

C.F. _____

Dato obbligatorio

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Num. tel: _____ cell. _____ Mail _____

**indicare anche le generalità del secondo genitore, se non coniugato e non convivente
(Cognome e Nome del secondo genitore)**

Luogo di nascita _____ Prov. _____ data _____

C.F. _____

Residente a _____ Prov. _____ Via _____ n. _____

Num. tel: _____ cell. _____ Mail _____

CHIEDE

La riduzione della tariffa massima applicata al Servizio di Refezione Scolastica

L'esenzione dal pagamento dell'Servizio di Refezione Scolastica;

per l'alunno/a _____, portatore di handicap (**L. 104/1992**) di cui si allega documentazione (l'esenzione è concessa se il valore ISEE è inferiore a Euro 18.000,00)

PER L'ALUNNO/A:

(la residenza dell'alunno va indicata solo se diverso dalla residenza del dichiarante)

Cognome e nome	Nato/a a	Data	C.F.

Residente a _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via _____ n.civico _____

Scuola frequentata a.s. 2016/2017

Infanzia	Primaria	Secondaria
-----	-----	-----

Cognome e nome	Nato/a a	Data	C.F.

Residente a _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via _____ n.civico _____

Scuola frequentata a.s. 2016/2017

Infanzia	Primaria	Secondaria
-----	-----	-----

Cognome e nome	Nato/a a	Data	C.F.

Residente a _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Via _____ n.civico _____

Scuola frequentata a.s. 2016/2017

Infanzia	Primaria	Secondaria
-----	-----	-----

DICHIARA

- valendosi delle disposizioni di cui all' art. 46 e dell'art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del D.P.R. 28/12/2000, n.445 - recante il TESTO UNICO delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità negli atti richiamate dall'art.76 dello stesso D.P.R. 445/2000 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità negli atti;

- di essere a conoscenza che i dati e le informazioni personali saranno trattati con tutta la riservatezza prevista dalla Legge in vigore ed unicamente per le finalità connesse all'attività di cui trattasi (art. 13, D. Lgs. 30.6.2003 n. 196).

che gli estremi della ultima attestazione ISEE (in corso di validità) del nucleo familiare a cui appartiene il minore, sono i seguenti:

N. PROT. ATTESTAZIONE ISEE	SOTTOSCRITTA IL	VALORE ISEE

Data**Firma**