



Comune di Pontassieve

**A.S. 2018/2019 - RICHIESTA RIDUZIONE TARIFFA SERVIZI TRASPORTO SCOLASTICO – ASILO NIDO
- SPAZIO GIOCO - CENTRO BAMBINI FAMIGLIE**

Da consegnare a:

- URP Comune di Pontassieve (dal Lunedì al Sabato ore 8,30/12,30 – Martedì, Giovedì ore 15,15/17,45)
 - Ufficio Sviluppo Educativo Comune di Pontassieve (Lunedì-Mercoledì ore 8,30/12,30 – Martedì, Giovedì ore 15,15/17,45)
 - all'indirizzo di posta elettronica dedicato isee@comune.pontassieve.fi.it (ricevuta automatica)

- entro il 31 luglio 2018 per Asili nido convenzionati
 - entro il 15 settembre 2018 per Asili nido comunali/Spazio gioco comunale
 - entro il 30 settembre 2018 per il servizio Trasporto scolastico

(per le richieste presentate oltre detti termini, l'applicazione del beneficio tariffario decorrerà a partire dalla prima rata utile)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ data di nascita_____

Dato obbligatorio

Residente a _____ Prov. ____ Via/P.zza_____ n. ____

Num. tel _____ cell. _____ Mail_____

GENERALITA' DEL SECONDO GENITORE, SE NON CONIUGATO E NON CONVIVENTE

Cognome e Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ data di nascita _____

Residente a _____ Prov. ____ Via/P.zza _____ n. ____

Num. tel _____ cell. _____ Mail _____

C H I E D E per l'anno scolastico 2018/2019

La riduzione della tariffa del Servizio di Trasporto Scolastico
 L'esenzione dal pagamento del Servizio di Trasporto Scolastico per l'alunno/a _____, portatore di handicap (L. 104/1992, art. 3, c.3) di cui si allega documentazione ASL

La riduzione della tariffa del Servizio Asilo Nido – Spazio Gioco - Centro Bambini Famiglie
 L'esenzione dal pagamento del Servizio Asilo Nido – Spazio Gioco - Centro Bambini Famiglie

per l'alunno/a _____, portatore di handicap (L. 104/1992, art. 3, c.3) di cui si allega documentazione ASL , per ISEE inferiorie a € 18.000,00

PER L'ALUNNO/A:

COGNOME E NOME _____														
C.F.														
Residente a (Comune) _____														
Iscritto per l'anno scolastico 2018/2019 alla scuola:														
infanzia (denominazione) _____										classe/sez. _____				
primaria (denominazione) _____										classe/sez. _____				
secondaria 1° (denominazione) _____										classe/sez. _____				
NIDO (denominazione) _____														
SPAZIO GIOCO _____														

COGNOME E NOME															
C.F.															
Residente a (Comune)															
Iscritto per l'anno scolastico 2018/2019 alla scuola:															
infanzia (denominazione)								classe/sez.							
primaria (denominazione)								classe/sez.							
secondaria 1° (denominazione)								classe/sez.							
NIDO (denominazione)															
SPAZIO GIOCO															

DICHIARA

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

PROT. ATTESTAZIONE ISEE	SOTTOSCRITTA IL	VALORE ISEE

- valendosi delle disposizioni del D.P.R. 28/12/2000, n.445 - TESTO UNICO delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - consapevole delle Sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera 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).

Data

Firma