

Al Signor SINDACO
del Comune di Monsampolo del Tronto

RICHIESTA RIDUZIONE PAGAMENTO

SERVIZIO MENSA e/o SERVIZIO SCUOLABUS a.s. 2020/2021

Il/La sottoscritto/a _____ nat. a _____

il _____, residente a **Monsampolo del Tr.** in via _____

n° _____, cell. _____, tel _____, genitore di

1) _____ - Scuola _____;

2) _____ - Scuola _____;

3) _____ - Scuola _____;

CHIEDE

la RIDUZIONE DEL PAGAMENTO

del **SERVIZIO MENSA**

del **SERVIZIO SCUOLABUS**

A tal proposito, a conoscenza di quanto previsto dal T.U. sulle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa approvato con D.P.R. n. 445/2000, in merito a dichiarazioni mendaci e atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il valore ISEE del proprio nucleo familiare è pari a € _____ e, pertanto, di rientrare nella seguente tipologia di beneficio:

FASCIA 1 Valore ISEE tra € **0,00** ed € **4.000,00**

- **SCUOLABUS:** gratuità
- **MENSA:** buono pasto gratuito

FASCIA 2 Valore ISEE tra € **4.000,01** ed € **7.500,00**

- **SCUOLABUS:** riduzione della quota annuale del 50%
- **MENSA:** costo dei buoni pasto pari a € 1,25 anziché € 2,50

Allegare l'**attestazione ISEE** e una copia del proprio **documento di identità** valido.

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere informato/a ai sensi e per gli effetti del D.lgs. 196/2003 e di concedere il consenso affinché i propri dati personali raccolti siano trattati dall'Amministrazione Comunale, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E' consapevole, inoltre, del fatto che la mancata concessione del consenso comporta l'esclusione dal procedimento.

Data _____

Firma
