

Oggetto: DOMANDA DI RIDUZIONE TARIFFARIA MENSA SCOLASTICA A.S. 2023/2024

Il/la sottoscritt _____,
Codice fiscale _____, residente in via/piazza _____,
n. _____, località _____,
cell _____ email _____,
Genitore/tutore dell'alunno/a _____
Iscritto alla classe _____ della scuola:
 infanzia
 primaria
 secondaria di I grado

Consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e della decadenza dai benefici ottenuti prevista dall'art.75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente a verità e di formazione o uso di atti falsi

CHIEDE

la riduzione tariffaria dal pagamento della mensa scolastica per l'anno 2023/2024.

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 del D.P.R. 28.12.2000 n°445 e consapevole delle responsabilità penali in cui si può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci:

DICHIARA CHE

- 1) il/la Minore per cui è richiesta l'agevolazione è residente nel Comune di Piazza al Serchio;
- 2) Valore isee ordinario o corrente: €. _____.

Allega la seguente documentazione:

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente
- Attestazione ISEE.

Il Comune garantisce l'assoluto rispetto delle norme per l'utilizzo dei dati riguardanti il dichiarante, acquisiti e conservati nei propri archivi ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016

Piazza al Serchio, _____

Firma _____