

Oggetto: Domanda di agevolazione spese scolastiche a.s. 20..../20....;

Il/La sottoscritto/a
residente a..... frazione.....via/piazza.....n.....
recapiti telefonici.....
 Padre Madre Tutore dell'alunno/a
nato/a a.....il..... iscritto/a per l'a.s.20...../20presso la
scuola.....

CHIEDE

Di essere ammesso alla seguente agevolazione:

- AGEVOLAZIONE SULLA QUOTA DI COMPARTICIPAZIONE AL TRASPORTO SCOLASTICO
 AGEVOLAZIONE SPESE MENSA

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni amministrative e penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt.75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.:

- Di conoscere ed accettare le condizioni stabilite dal vigente "Regolamento comunale dei servizi di mensa e trasporto scolastico";
- a) Residenza del nucleo familiare (almeno un genitore) nel Comune di Collazzone, alla data di presentazione della domanda di contributo, e da almeno due anni (ventiquattro mesi) consecutivi;
- b) Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) (**da allegare alla presente domanda**) del nucleo familiare, ai sensi della normativa vigente in materia, non superiore ad Euro 40.000,00 (quarantamila/00);
- c) Documentazione attestante la spesa sostenuta per il servizio di trasporto nell'anno scolastico in cui si richiedono le agevolazioni;
- d) Essere in regola con tutti i pagamenti per tutti i servizi a domanda individuale, trasporto e tributi dovuti al Comune di Collazzone;
- Di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003 (codice di protezione dei dati personali) e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per fini amministrativi e contabili;
- Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs.196/2003 e s.m.i.;
- Allega la seguente documentazione a sostegno delle spesa sostenuta
.....

Data.....

Firma.....