

OGGETTO: Esenzione ticket servizio mensa scolastica

Il sottoscritto (nome) _____ (cognome) _____,
nato a _____ (___), il _____, residente in Carosino, alla
Via/C.so./Piazza _____ n. _____, Codice Fiscale
_____, telefono _____, mail _____

Vista la Deliberazione di G.C. n.127 del 22.10.2021;

CHIEDE

di essere ammesso alla misura in oggetto indicata.

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000, **consapevole delle sanzioni penali** previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del DPR 445/2000),

DICHIARA

(si prega voler compilare il presente modulo in ogni sua parte)

- di essere padre, madre, tutore dell'alunno/a _____
nato/a _____ il _____
- che la Scuola presso cui è iscritto/a la/il bambina/o per l'anno scolastico 2021/2022 è la seguente:
 Scuola "Rodari" Scuola "Agazzi" Scuola "Aldo MORO"
- di essere genitore di alunno con disabilità certificata
 SI (non compilare i campi seguenti) NO
- che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

N.	NOME	COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	PARENTELA
1					Dichiarante
2					
3					
4					
5					
6					
7					

- di essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità
N. identificativo ISEE _____
Data rilascio _____ Data scadenza _____
Valore ISEE _____ euro
- di essere privo di ammortizzatori sociali o altre forme di sostegno pubblico al reddito (Reddito di cittadinanza, ReD, Naspi, Cassa integrazione, disoccupazione, ecc...);
- di percepire la seguente misura di sostegno al reddito _____
per un importo mensile di € _____;
- di essere in possesso di uno dei seguenti criteri di precedenza:
- n. _____ figli minori che usufruiscono del servizio mensa scolastica;
 - nucleo monogenitoriale (separazione, divorzio, vedovanza)
 - stato di detenzione di uno dei componenti del nucleo
 - Che la residenza del nucleo familiare è rappresentata da immobile:
 - in affitto
importo mensile canone di locazione pari ad € _____
 - di proprietà
eventuale importo mensile per pagamento delle rate di mutuo pari ad € _____
- di essere consapevole che quanto sotto dichiarato sarà oggetto di controllo e verifica da parte dei competenti organi (Guardia di Finanza, Agenzia delle Entrate, etc.);
- di essere consapevole che, in caso di incompletezza della dichiarazione, la presente istanza non verrà presa in considerazione e, di conseguenza, il sottoscritto non accederà al beneficio;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune eventuali variazioni dei dati sopra riportati.

Si ricorda che, a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Carosino, data _____

Si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione ai soli fini della evasione dell'istanza, ai sensi del D.Lgs 196/2003 e successivo Regolamento Europeo n. 679/16.

Firma leggibile

Si allega:

- A) Modello ISEE del nucleo familiare in corso di validità o dichiarazione sostitutiva;
- B) Copia di un documento di riconoscimento e del codice fiscale;
- C) Eventuale documentazione utile a comprovare particolari condizioni di disagio.