



Municipio VI - Roma delle Torri
Direzione A.S.E.
Area Servizi Educativi Scolastici Sportivi e Culturali

N. _____

DOMANDA DI AGEVOLAZIONE PER I SERVIZI DI REFEZIONE E TRASPORTO SCOLASTICO ANNO 2015 – 2016

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

Via _____

telefono _____ cellulare _____

In qualità di: genitore tutore affidatario

Indicatore Situazione Economica Equivalente ISEE redditi anno 2014 € _____

CHIEDE L'AGEVOLAZIONE TARIFFARIA PER

il servizio di **Refezione Scolastica** il servizio di **Trasporto Scolastico**

per l'alunno/a _____ nato/a a _____ il _____

frequentante l'Istituto Comprensivo _____

plesso _____ classe _____ sezione _____

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

- Che il nucleo familiare indicato nella Dichiarazione I.S.E.E. 2014 coincide con quello previsto dalla Deliberazione Giunta Comunale 772/2000;
- **Di essere consapevole che in caso di difformità tra il nucleo familiare dichiarato e quello risultante sarà applicata la tariffa massima.**
- Di autorizzare il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda di agevolazione, nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (L. 196/2003);
- Di essere consapevole delle responsabilità penali che si assumono per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)

DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Documento _____

IL DELEGATO _____
(munito di copia documento del dichiarante)

Documento _____

FIRMA DELL'INCARICATO A RICEVERE LA DOMANDA
