



COMUNE DI TREVIGNANO ROMANO
SETTORE AMMINISTRATIVO – Ufficio Pubblica Istruzione

**RICHIESTA DI ESONERO O DI RIDUZIONE PARZIALE
MENSA – TRASPORTO SCOLASTICO
A.S. 2020-2021**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

residente in Trevignano R.no, via _____

codice fiscale _____ telefono _____

CHIEDE

Di poter usufruire di: *(barrare la scelta)*

- ESONERO**: specificare il motivo: Minore con stato di handicap grave riconosciuto (ai sensi della L. 104/92, art. 3 c.3)
- Nucleo familiare già in carico ai servizi sociali
- Altre situazioni specificate nell'Avviso Pubblico (Previo colloquio con Assistente Sociale)

RIDUZIONE PARZIALE : per il pagamento nell'a.s. 2020-21 relativo al servizio di:

- MENSA SCOLASTICA** **TRASPORTO SCOLASTICO**

a favore dei figli di seguito indicati:

Codice fiscale dell'alunno	Cognome e Nome dell'alunno	Luogo e data di nascita	SCUOLA materna - elementare - media.	Classe e sezione

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.p.r 28/12/00 n . 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del d.p.r. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato d.p.r. 445/2000; sotto la propria responsabilità dichiara:

- di avere un indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) (**che si allega alla presente domanda**) pari ad €, così come risulta dal certificato ISEE protocollo INPS-..... presentato in data e rilasciato per prestazioni agevolate rivolte ai minorenni, dal CAF
- di essere a conoscenza che, ai sensi del comma 3 art. 6 del DPCM n. 221 del 7 maggio 1999, nel caso di erogazione della prestazione, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari, al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite;

Nel caso in cui il reddito ISEE sia pari a zero, allega: dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa ai sensi del D.P.R. 445/200 circa la fonte di sostentamento .

NOTA BENE:

E' obbligatorio allegare la fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e firmare il presente modulo, pena la non accettazione della presente richiesta:

Inoltre, è fondamentale aver compilato anche la domanda di iscrizione al servizio di refezione scolastica o al servizio scuolabus per gli alunni inseriti nella presente richiesta.

Le richieste di riduzione del pagamento verranno accolte solo se alla data del 31 Luglio 2020 saranno in regola con i pagamenti relativi agli anni precedenti; qualora non in regola, si procede al rifiuto della richiesta.

Inoltre, non saranno accolte le richieste presentate da utenti che, pur avendo ottenuto la rateizzazione del pagamento dei debiti pregressi per i servizi mensa e scuolabus, non stanno pagando le somme dovute.

Qualora, a seguito dei controlli effettuati presso gli organismi certificatori, le dichiarazioni rese risultassero non veritiere, la pratica verrà rigettata d'ufficio, così come nel caso di documentazione incompleta o errata.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 679/2016, che i dati personali inseriti nella presente domanda sono considerati riservati ed il Comune si riserva di utilizzarli esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Trevignano Romano, _____

Firma