



CITTÀ DI MONTEGROTTO TERME

RIDUZIONE PAGAMENTO RETTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

a.s. 2018/2019

PER I RESIDENTI DEL COMUNE DI MONTEGROTTO

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47, D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a Montegrotto Terme in
Via _____ n. _____, codice fiscale n. _____,
telefono o cellulare n. _____, indirizzo mail _____
in qualità di ☐ madre ☐ padre ☐ tutore di _____
nato/a a _____ il _____ frequentante la scuola _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Ai fini dell'applicazione di riduzioni delle rette per Ristorazione scolastica

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

☐ di avere un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) pari a euro _____
come risulta da modello allegato.

RICHIEDE

☐ riduzione del 50% della tariffa (ISEE inferiore o pari a € 8.500,00) dichiarando al tal fine che il proprio figlio/a _____ è il secondogenito/successivi contemporaneamente fruitore del servizio e che i dati degli altri utenti sono

nome cognome _____ scuola _____ cl _____

nome cognome _____ scuola _____ cl _____

nome cognome _____ scuola _____ cl _____

DICHIARA INOLTRE

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e GDPR n. 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Montegrotto T., _____

IL DICHIARANTE _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

Si attesta che la presente dichiarazione, presentata in data odierna, è stata sottoscritta alla mia presenza dal dichiarante, l'identità del quale è stata accertata mediante esibizione del seguente documento di riconoscimento
Documento n. _____ Rilasciato il _____
data _____ L'impiegato addetto _____



CITTÀ DI MONTEGROTTO TERME

RIDUZIONE PAGAMENTO RETTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO

a.s. 2018/2019

PER I RESIDENTI DEL COMUNE DI MONTEGROTTO

(Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47, D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente a Montegrotto Terme in
Via _____ n. _____, codice fiscale n. _____,
telefono o cellulare n. _____, indirizzo mail _____
in qualità di ☐ madre ☐ padre ☐ tutore di _____
nato/a a _____ il _____ frequentante la scuola _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Ai fini dell'applicazione di riduzioni delle rette per Ristorazione scolastica

DICHIARA (barrare le caselle che interessano)

☐ che il proprio figlio usufruisce della legge 104/1992, come risulta da certificazione in allegato.

DICHIARA INOLTRE

☐ di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e GDPR n. 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Montegrotto T., _____

IL DICHIARANTE _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto.

Si attesta che la presente dichiarazione, presentata in data odierna, è stata sottoscritta alla mia presenza dal dichiarante, l'identità del quale è stata accertata mediante esibizione del seguente documento di riconoscimento

Documento n. _____

Rilasciato il _____