CITTÀ DI MONTEGROTTO TERME

STAZIONE DI CURA, SOGGIORNO E TURISMO
35036 - PROVINCIA DI PADOVA

RIDUZIONE PAGAMENTO RETTA SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA
SCUOLA DELL'INFANZIA E SCUOLA PRIMARIA
a.s. 2019/2020
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 € 6.000,00)

□ riduzione del 30% della tariffa (ISEE compreso tra € 6.000,00 e € 8.500,00)

□ riduzione del 40% poiché l'utente è figlio terzogenito o successivo utilizzatore con gli altri fratelli del servizio mensa. A tal fine dichiara che i nominativi dei figli frequentanti sono: _____

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

STAZIONE DI CURA, SOGGIORNO E TURISMO
35036 - PROVINCIA DI PADOVA

RIDUZIONE PAGAMENTO RETTE SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA
SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
a.s. 2019/2020
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 30% della tariffa (ISEE inferiore o pari a € 6.000,00)

□ riduzione del 20% della tariffa (ISEE compreso tra € 6.000,00 e € 8.500,00)

□ riduzione del 40% poiché l'utente é figlio terzogenito o successivo utilizzatore con gli altri fratelli del servizio mensa. A tal fine dichiara che i nominativi dei figli frequentanti sono _____

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_____**