



CITTÀ DI MONTEGROTTO TERME

RIDUZIONE PAGAMENTO RETTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO 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 Servizio Trasporto Scolastico

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 ss.mm.ii., 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

ESENZIONE PAGAMENTO RETTA SERVIZIO TRASPORTO SCOLASTICO a.s. 2019/2019

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 Servizio Trasporto Scolastico

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 e ss.mm.ii., 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 _____