CITTÀ DI MONTEGROTTO TERME

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

Allegato 5

RICHIESTA BORSA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA

ANNO SCOLASTICO 2021-2022

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

DATI DEL GENITORE			
Cognome		Nome	
Codice fiscale			
Data nascita		Luogo nascita	
Indirizzo			
Telefono			
Indirizzo email			
○ Madre dell'alunno/a	○ Padre dell'alunno/a	○ Tutore dell'alunno/a	

DATI DELL'ALUNNO/A			
Cognome		Nome	
Indirizzo			
Data nascita		Luogo nascita	
Scuola			
Classe		Sezione	

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

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

RICHIEDE

☐ **BORSA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI €150,00 annui** (ISEE inferiore o uguale a € 12.000,00) consapevole che la stessa viene accordata solo previa verifica dell'avvenuta frequenza al servizio nell'anno scolastico precedente e della regolarità dei pagamenti pregressi relativi ai servizi scolastici comunali utilizzati e che la stessa non è cumulabile con altre agevolazioni.

☐ **BORSA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI €170,00 annui** poiché il proprio figlio usufruisce della L. 104/92 come risulta da certificazione in allegato (N.B. per tale borsa non è necessaria attestazione ISEE e la stessa è cumulabile con alte riduzioni).

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.

Allegare fotocopia del documento di identità del richiedente.

Data		Firma	