

All'Ufficio Scuola del Comune di Monte San Savino

**RICHIESTA DI ESONERO O RIDUZIONE DAL PAGAMENTO
DEI SERVIZI DI REFEZIONE E TRASPORTO SCOLASTICO PER L'A.S. 2022/2023**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ il _____, residente a _____
in via _____ n. _____ (tel. _____
cell. _____ / _____ e-mail _____),

Codice fiscale																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di genitore/tutore esercente la potestà genitoriale, ai sensi del vigente "Regolamento concernente gli interventi per il diritto allo studio" e del Bando per la concessione del beneficio

CHIEDE

per l'A.S. 2022/2023, sulla base dell'Attestazione I.S.E.E. e degli ulteriori requisiti di seguito dichiarati, l'esonero/riduzione dal pagamento dei servizi di refezione e trasporto scolastico richiesti per i figli sotto elencati:

cognome e nome alunno	scuola frequentata A.S. 2022/2023	classe
1- _____ REFEZIONE SCOLASTICA <input type="checkbox"/> (barrare l'opzione che interessa)	_____ TRASPORTO SCOLASTICO <input type="checkbox"/>	_____
2- _____ REFEZIONE SCOLASTICA <input type="checkbox"/>	_____ TRASPORTO SCOLASTICO <input type="checkbox"/>	_____
3- _____ REFEZIONE SCOLASTICA <input type="checkbox"/>	_____ TRASPORTO SCOLASTICO <input type="checkbox"/>	_____

A TAL FINE DICHIARA
(barrare l'opzione che interessa)

- che il proprio nucleo familiare ha un'Attestazione I.S.E.E. (Indicatore situazione economica equivalente) di cui al D.P.C.M. n. 159 del 05.12.2013 e s.m.i. in corso di validità pari a Euro _____, come da Attestazione I.S.E.E. dell'I.N.P.S., rilasciata nell'anno 2022 a seguito di dichiarazione sostitutiva unica n. _____ presentata in data _____ e valida fino al giorno 31.12.2022;

segue →

- oppure: che l'alunno è portatore di handicap, come da certificazione allegata;
- il possesso, da parte di un componente del nucleo familiare, di una abitazione rientrante nelle categorie catastali A/1, A/8 e A/9: SI NO
- il possesso, da parte del nucleo familiare, di un numero di autoveicoli, di qualsiasi cilindrata, superiore al numero di componenti il nucleo familiare stesso con età superiore ad anni 18: SI NO
- il possesso, da parte di un componente del nucleo familiare, a partire dal 01.01.2019, di autoveicoli e/o motoveicoli di nuova immatricolazione, rispettivamente di cilindrata pari o superiore a 2000 cc e 750 cc: SI NO
- di NON trovarsi in situazione di morosità nel pagamento dei servizi di mensa e/o trasporto scolastico dell'anno scolastico precedente (A.S. 2021/2022);
- oppure: di trovarsi in situazione di morosità nel pagamento dei servizi di mensa e/o trasporto scolastico dell'anno scolastico precedente e di impegnarsi a sanare tale morosità entro il termine di scadenza del bando, pena l'esclusione dal beneficio per l'A.S. 2022/2023.

DICHIARA INFINE

- di conoscere ed accettare le disposizioni contenute nel Bando nonché nel richiamato Regolamento;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio Scuola ogni variazione relativa a quanto dichiarato nella presente domanda;
- di impegnarsi a presentare all'Ufficio Scuola entro il 10.03.2023 la nuova Attestazione I.S.E.E. di cui al D.P.C.M. n. 159 del 05.12.2013 e s.m.i., in corso di validità, pena l'interruzione delle agevolazioni richieste con la presente domanda;
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti e all'applicazione delle sanzioni pecuniarie previste dalla vigente normativa;
- di essere informato, ai sensi della vigente normativa sulla privacy – Regolamento generale sulla protezione dei dati (RGPD – UE-2016/679) e Codice della Privacy (D.lgs. n.196 del 30.06.2003 e s.m.i.) - che i dati personali forniti nel presente modulo saranno trattati in forma cartacea, elettronica e telematica unicamente per l'espletamento di funzioni istituzionali e di autorizzare tale trattamento [Responsabile del trattamento dei dati: Comune di Monte San Savino – Responsabile Settore 1];

Monte San Savino, _____ Firma _____(*)

(*) Tale dichiarazione sostitutiva deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto oppure firmata e presentata unitamente alla fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Documento di identità: _____ n. _____ rilasciato da _____.
TIMBRO e VISTO dell'UFFICIO