

AL COMUNE DI
MONTEFIORINO

**DOMANDA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA AI SERVIZI SCOLASTICI
A.S. 2020/2021**

IO SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

TEL. _____ E-MAIL _____

CHIEDO

LA RIDUZIONE della quota PER I SEGUENTI SERVIZI:

TRASPORTO SCOLASTICO per il figlio/i _____

MENSA per il figlio/i _____

DICHIARO

- che il valore ISEE (determinato ai sensi del DPCM 159/2013) del mio nucleo familiare è il seguente: _____

- che l'ATTESTAZIONE ISEE è stata rilasciata in data _____

- che il n. di protocollo dell' ATTESTAZIONE ISEE è il seguente _____

- Dichiaro inoltre di essere consapevole delle pene previste per dichiarazioni mendaci e atti falsi ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 e che, qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dal beneficio eventualmente conseguente al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art.75 del DPR 445/2000.

Montefiorino, li _____

IL DICHIARANTE
