

Spett.le
COMUNE DI
Ufficio servizi sociali
18010 CERVO

Io sottoscritto/a..... nato/a il a
..... residente a CERVO (IM) in Via
.....nr.
CODICE FISCALE telefono Genitore dell'alunno
..... frequentante la scuola
trovandomi in condizioni economiche disagiate,

CHIEDO

L'esenzione totale/parziale¹ dal pagamento del servizio mensa/trasporto alunni¹ per l'anno scolastico
_____/_____.

A tal fine allego la certificazione ISEE (Indicatore della Situazione Socioeconomica) del mio nucleo familiare dalla quale risulta che il valore dell'Indicatore è di € _____.

Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza che, ai sensi del DPR 445/2000, l'Ente potrà eseguire controlli anche a campione diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Dichiaro, altresì, di essere consapevole che, in caso di dichiarazione non veritiera, sono passibile di sanzioni penali ai sensi del DPR 445/2000 oltre alla revoca immediata di eventuali benefici percepiti.

Il sottoscritto acconsente, ai sensi della L. 675/96, che i dati personali indicati nella domanda e negli allegati alla stessa, vengano trattati in conformità a quanto previsto dalla legge stessa.§

Cervo, li

¹ Cancellare la voce che non interessa