

Al Comune di Orbassano

Ufficio Economato

RICHIESTA AGEVOLAZIONI PREVISTE DALLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA COMUNALE N. 212 DEL 14.11.17 RELATIVA AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER GLI ALUNNI RESIDENTI AD ORBASSANO E FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA DEI COMUNI LIMITROFI.

Il/la sottoscritto/a _____ ,
residente a _____ in via _____ n. _____
C.F. _____ Tel./cell _____ , genitore
dell'alunno iscritto al servizio di refezione scolastica presso la seguente scuola del **Comune**
di _____ :

ALUNNO _____ SCUOLA _____ CLASSE _____ SEZ _____

ALUNNO _____ SCUOLA _____ CLASSE _____ SEZ _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

Dichiara:

- di aver iscritto il proprio/i figlio/i presso la/le suddetta/e scuola/e, per mancanza di disponibilità di posti nelle scuole del Comune di residenza;

- di essere in lista di attesa presso la scuoladi
Orbassano;

di avere un ISEE superiore ad € 11.362,05

di avere un ISEE inferiore ad € 11.362,05

CHIEDE

Di poter accedere alle agevolazioni sulle tariffe della refezione scolastica in base al reddito, per l'anno scolastico 2018-2019, previste dalla deliberazione della giunta comunale n. 212 del 14.11.17

CHIEDE INOLTRE

che il versamento della somma spettante venga effettuato con la seguente modalità:

in contanti - presso Tesoreria comunale Credito Valtellinese, via Roma 28 - Orbassano (TO)

accreditato presso _____

CODICE IBAN : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / _____

A TAL FINE ALLEGA IN COPIA

Certificazione ISEE in corso di validità o autocertificazione (solo nel caso in cui l'ISSE sia inferiore ad € 11.362,05)

Fotocopia della carta d'identità.

Il/la sottoscritto/a autorizza codesta Amministrazione al trattamento dei personali, finalizzato all'espletamento del presente procedimento, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i.

Orbassano, data _____

Firma del richiedente _____