



COMUNE DI AILANO

Provincia di Caserta

DOMANDA DI ESONERO PAGAMENTO RETTA PER IL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PER LE FAMIGLIE CHE VIVONO UNA SITUAZIONE DI DISAGIO ECONOMICO

Ai fini delle agevolazioni tariffarie vigenti, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (luogo di nascita) (_____) il _____ (data di nascita)
(prov.)

residente a _____ (luogo) (_____)
(prov.)

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

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. 445 del 28 dicembre 2000

CHIEDE PER L'ALUNNO/A

NOME E COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

C.F. _____

SCUOLA _____

CLASSE _____ SEZ _____

allegando a tal fine:

- la dichiarazione relativa del proprio nucleo familiare di riferimento (attestato ISEE in corso di validità con importo non superiore a 3.000€);
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

_____, _____
(luogo, data)

Il/La Dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.