

OGGETTO: Richiesta contributo per il sostegno alle spese scolastiche: mensa e trasporto.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ residente a Pozzallo Via/Piazza _____ n. ____,
Codice Fiscale _____
*tel. _____ *Cell. _____ (*CAMPO OBBLIGATORIO)
mail _____

CHIEDE

l'erogazione di un contributo per le spese scolastiche in favore dei propri figli :

- mensa scolastica
 Biglietti autobus studenti pendolari
-

A tale fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28dicembre 2000, n. 445

DICHIARA

- Di essere anagraficamente residente nel Comune di Pozzallo;
 Che nessun altro membro del nucleo familiare ha fatto medesima richiesta al Comune in indirizzo;
 Che i figli per i quali sostengono spese di mensa e trasporto scolastico, sono :

Cognome	Nome	Luogo /data di nascita	Istituto scolastico frequentato (indicando la città in caso di pendolari)

- Di appartenere a nuclei familiari con dichiarazione ISEE non superiore ad € 12.000,00;
- Di essere percettore del Reddito di Cittadinanza;
- Di essere consapevole che il Comune effettuerà i dovuti controlli, circa la veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini della partecipazione al presente avviso, richiedendo anche la produzione di ulteriore documentazione necessaria all'ammissione al beneficio e/o la collaborazione della Pubblica Autorità;
- Di essere consapevole che, a norma degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, chi rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia e decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

*ogni campo deve essere compilato in ogni sua parte.

Pozzallo,.....

Firma del sottoscrittore

Accreditamento delle somme sul C/C bancario o postale intestato al beneficiario

IT																																							
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BANCA O UFFICIO POSTALE

--

- Autorizza il Servizio Sociale del Comune di Pozzallo al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attivazione del servizio in oggetto, ai sensi del D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.

Pozzallo,

Firma del sottoscrittore

- Si allega:
- Documento di identità valido
 - ISEE in corso di validità
 - Certificazione frequenza mensa scolastica
 - Certificato di frequenza scolastica per gli abbonamenti dei studenti pendolari.