



<b>SPAZIO ALL'UFFICIO</b>	<b>RISERVATO</b>
Data	N. Reg. ISEE

**RICHIESTA RIDUZIONE TARIFFA SERVIZIO di REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2016/2017**

Da consegnare **entro il 15 SETTEMBRE 2016** Per le richieste presentate oltre detto termine, l'applicazione del beneficio tariffario decorrerà a partire dalla data di presentazione. **Presso:**

- Ufficio Scuola del Comune di Pontassieve (Lunedì Mercoledì, ore 08,30/12,30–Martedì Giovedì ore 15,15/17,45).
- URP del Comune di Pontassieve (dal Lunedì al Sabato ore 08.30/12.30 - Martedì, Giovedì ore 15,15/17,45).
- All'indirizzo di posta elettronica [isee@comune.pontassieve.fi.it](mailto:isee@comune.pontassieve.fi.it) (con ricevuta automatica).

**Il/la sottoscritto/a (Cognome e Nome del genitore che presenta la domanda o del tutore)**

\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

<b>C.F.</b>																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Dato obbligatorio**

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Num. tel: \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**indicare anche le generalità del secondo genitore, se non coniugato e non convivente**  
(Cognome e Nome del secondo genitore)

\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

<b>C.F.</b>																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Num. tel: \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**La riduzione della tariffa massima applicata al Servizio di Refezione Scolastica**

**L'esenzione dal pagamento del Servizio di Refezione Scolastica;**

per l'alunno/a \_\_\_\_\_, portatore di handicap (**L. 104/1992**) di cui si allega documentazione (l'esenzione è concessa se il valore ISEE è inferiore a Euro 18.000,00)

**PER L'ALUNNO/A:**

(la residenza dell'alunno va indicata solo se diverso dalla residenza del dichiarante)

<b>Cognome e nome</b>	<b>Nato/a a</b>	<b>Data</b>	<b>C.F.</b>

Residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_\_\_

**Scuola frequentata a.s. 2016/2017**

<b>Infanzia</b>	<b>Primaria</b>	<b>Secondaria</b>
-----	-----	-----

<b>Cognome e nome</b>	<b>Nato/a a</b>	<b>Data</b>	<b>C.F.</b>

Residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_\_\_

**Scuola frequentata a.s. 2016/2017**

<b>Infanzia</b>	<b>Primaria</b>	<b>Secondaria</b>
-----	-----	-----

<b>Cognome e nome</b>	<b>Nato/a a</b>	<b>Data</b>	<b>C.F.</b>

Residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_\_\_

**Scuola frequentata a.s. 2016/2017**

<b>Infanzia</b>	<b>Primaria</b>	<b>Secondaria</b>
-----	-----	-----

**DICHIARA**

- valendosi delle disposizioni di cui all' art. 46 e dell'art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del D.P.R. 28/12/2000, n.445 - recante il TESTO UNICO delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art.76 dello stesso D.P.R. 445/2000 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità negli atti;

- di essere a conoscenza che i dati e le informazioni personali saranno trattati con tutta la riservatezza prevista dalla Legge in vigore ed unicamente per le finalità connesse all'attività di cui trattasi (art. 13, D. Lgs. 30.6.2003 n. 196).

**che gli estremi della ultima attestazione ISEE (in corso di validità) del nucleo familiare a cui appartiene il minore, sono i seguenti:**

<b>N. PROT. ATTESTAZIONE ISEE</b>	<b>SOTTOSCRITTA IL</b>	<b>VALORE ISEE</b>

**Data****Firma**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_