



Amministrazione destinataria

Comune di Buseto Palizzolo

Ufficio destinatario

Ufficio servizi demografici

Domanda per il contributo di abbattimento spese della mensa scolastica della scuola dell'infanzia

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

dello studente

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

iscritto alla scuola

Scuola	Classe	Sezione

CHIEDE

l'erogazione del contributo a favore delle famiglie che hanno usufruito del servizio mensa per i propri figli frequentanti l'istituto comprensivo G. Pitre - A. Manzoni di Castellammare del Golfo nell'anno scolastico precedente

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di avere sostenuto la seguente spesa complessiva al netto di eventuali rimborsi per buoni mensa non utilizzati

importo spesa sostenuta

€

- di non essere stato beneficiario di altri rimborsi, contributi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette
- di aver chiesto il rimborso di buoni pasto non utilizzati relativi all'anno scolastico corrente

Numero buoni pasto

Importo totale

€

- di possedere il seguente ISEE

Valore ISEE

Data rilascio

Data fine validità

€

COMUNICA

il conto corrente postale o bancario sul quale accreditare l'eventuale contributo

IBAN	Banca o ufficio postale	Intestatario

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

documentazione della spesa sostenuta

copia del documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Buseto Palizzolo

Luogo

Data

Il dichiarante