* **ISTANZA DI ESENZIONE, RIDUZIONE DEL PAGAMENTO MENSA SCOLASTICA**
* **ISTANZA DI RIDUZIONE TARIFFE SERVIZI SCOLASTICI solo per le famiglie residenti**

Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in Concorezzo Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore del/degli alunno/i

1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_iscritto alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDO**

l’esenzione o la riduzione dal pagamento della mensa scolastica e/o la riduzione dei servizi

scolastici.

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall’articolo 76 del DPR n. 445/2000

**DICHIARO**

ai sensi degli artt.38,46 e 47 del Testo Unico 28.12.2000 n. 445 quanto segue:

* di essere residente nel Comune di Concorezzo in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
* che la mia famiglia è composta dalle seguenti persone: (vedi dichiarazione ISEE in allegato)
* che il reddito I.S.E.E. del proprio nucleo familiare, relativo all’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

è di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Addì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **IL DICHIARANTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(La firma non deve essere autenticata)**

**Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi sono sottoscritte dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento di identità e’ inserita nel fascicolo: le istanze e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate per via telematica.**

**La mancata accettazione della presente costituisce violazione dei doveri di ufficio ai sensi dell’art. 74, comma 1 del Testo Unico 28/12/2000 n. 445**

**Informativa Privacy**

Si dichiara di aver preso visione dell’allegata Informativa resa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento 2016/679 (GDPR)

Concorezzo, li **FIRMA DEI GENITORI**

La certificazione I.S.E.E. (**I**ndicatore **S**ituazione **E**conomica **E**quivalente) è da richiedere a qualsiasi centro CAF o presso le sedi INPS.

Presso il Comune di Concorezzo è aperto uno sportello CAF il lunedì mattina dalle ore 9.00 alle ore 12.00. E’ NECESSARIO FISSARE UN APPUNTAMENTO chiamando il n. 0362/687309 371/3354371 -