

**Al Sindaco del
Comune
Di Anguillara Sabazia**

Il/la sottoscritto/a _____ nata a _____

Prov.(_____) il _____, residente in Anguillara Sabazia in Via/Piazza

_____ n. _____ tel/cell. _____

CHIEDE

L'esonero dal pagamento del servizio di

- Mensa
- Trasporto alunni

Per l'anno scolastico 2019/2020 a favore del _____ propri/o/a figli/o/a :

1) _____ nato/a _____ il _____;

iscritto alla _____ in classe a tempo:

- Tempo pieno
- Modulo 1 rientro a settimana
- Modulo 2 rientri a settimana
- Tempo prolungato(medie)

2) _____ nato/a _____ il _____;

iscritto alla _____ in classe a tempo:

- Tempo pieno
- Modulo 1 rientro a settimana
- Modulo 2 rientri a settimana
- Tempo prolungato(medie)

3) _____ nato/a _____ il _____;

iscritto alla _____ in classe a tempo:

- Tempo pieno
- Modulo 1 rientro a settimana
- Modulo 2 rientri a settimana
- Tempo prolungato(medie)

A tale fine dichiara di possedere i seguenti requisiti:

- Reddito del nucleo familiare anno 20__ il cui ISEE per i minorenni (indicatore della situazione economica equivalente) non supera i 6.669,13 ed è pari a € _____ ;

(barra la voce che interessa)

- Nucleo con 1 figlio minore (esonero 30%)
- Nucleo con 2 figli minori (esonero 40%)
- Nucleo con 3 figli minori (esonero 60%)
- Nucleo orfanile (esonero 60%)

Si allega alla presente:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente
- Attestazione ISEE

La mancata presentazione dei documenti previsti comporta **l'esclusione automatica della domanda.**

Ai fini delle normative vigenti, verranno effettuati controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate. Inoltre, ai sensi del comma 3 art.6 del D.P.C.M n. 221 del 7 maggio 1999, nel caso di erogazione della presentazione, possono essere eseguiti controlli da parte della Guardia di Finanza presso gli istituti di credito o altri intermediari, al fine di accettare la veridicità delle informazioni fornite.

Si autorizza il trattamento dei dati forniti ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Dlgs n. 196/2003 per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Anguillara Sabazia li, __/__/____

(firma per esteso del richiedente)