



# CITTÀ DI ANGUILLARA SABAZIA

PROVINCIA DI ROMA  
Ufficio Pubblica Istruzione

## ESONERO SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA E TRASPORTO ALUNNI

### ANNO SCOLASTICO 2017/2018

Si rende noto che a decorrere dal 17/10/2017 al 16/11/2017 è possibile effettuare la domanda per l'esonero dal pagamento relativo ai Servizi di Mensa scolastica e Trasporto Alunni per l'anno scolastico 2017/2018.

Il modello della domanda potrà essere scaricato esclusivamente dal sito del Comune di Anguillara Sabazia: [www.comune.anguillara-sabazia.roma.it](http://www.comune.anguillara-sabazia.roma.it).

La domanda, debitamente compilata dovrà essere consegnata all'Ufficio Protocollo entro e non oltre le ore 17,30 del giorno 16/11/2017

#### **REQUISITI PER BENEFICIARE DEL CONTRIBUTO:**

- Residenza del minore nel Comune di Anguillara Sabazia
- ISEE per minorenni non superiore a € 6.525,00

#### TABELLA FASCE DI ESONERO

- Esonero al 30% con un figlio minore
- Esonero al 40% con due figli minori
- Esonero al 60% con tre o più figli minori, o nucleo orfanile

Documenti da allegare alla domanda:

- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del richiedente
- Certificato ISEE per minorenni

La mancata presentazione dei documenti previsti e/o l'incompleta compilazione di essa 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 DPCM 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 accertare la veridicità delle informazioni fornite.

Anguillara Sabazia, 16 ottobre 2017

Il Responsabile dell'Area  
Dr.ssa Simonetta Principalli

**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 2017/2018 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 6.525,00 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)