



COMUNE di SAN MARCELLO PITEGLIO

Provincia di Pistoia

Area F – Animazione del Territorio e Servizi alla Persona
(Cultura, Scuola, Sport, Turismo)

a.s. 2020.21 - "Misure a sostegno delle famiglie in età scolare"
**- RICHIESTA AGEVOLAZIONI TARIFFARIE/RIMBORSO SERVIZI SCOLASTICI
MENSA E TRASPORTO**

All'Ufficio Servizi Scolastici

Il sottoscritto :

Nome.....	Cognome
Data e luogo di nascita.....	
Indirizzo via n°.....	
Frazione	C.A.P.....
Codice Fiscale	Tel.....
mail.....	

In qualità di genitore o tutore dello/degli studente/i:

Nome	Cognome
Data e luogo di nascita.....	
Indirizzo (se diverso dal genitore).....	
Scuola/Istituto frequentato.....	classe

Nome	Cognome
Data e luogo di nascita.....	
Indirizzo (se diverso dal genitore).....	
Scuola/Istituto frequentato.....	classe

Nome	Cognome
Data e luogo di nascita.....	
Indirizzo (se diverso dal genitore).....	
Scuola/Istituto frequentato.....	classe

CHIEDE

- ☐ **RIMBORSO ABBONAMENTO/I BLU BUS PER STUDENTI SCUOLA MEDIA SECONDARIA PRIMO E SECONDO GRADO** – indicare percorrenza/e.....

tariffa annuale/10 mesi:di cui allego copia dell'abbonamento

trimestrale x 3 rate di cui mi impegno a presentare le relative **copie**
entro il

- ☐ **ESENZIONE/RIDUZIONE TARIFFA PER TRASPORTO SCOLASTICO** (alunni Scuola Infanzia e Primaria)
- ☐ **ESENZIONE/RIDUZIONE TARIFFA PER MENSA SCOLASTICA PER ALUNNI FREQUENTANTI SCUOLE DEL COMUNE DI SAN MARCELLO PITEGLIO**

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47, 1° comma, D.P.R., n. 445 del 28.12.2000, consapevole/i delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità:

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • l'Indicatore ISEE per prestazioni agevolate rivolte a minorenni, di cui allego copia, è il seguente: | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <ul style="list-style-type: none"> • nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109, in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite; | |

DICHIARA inoltre

Di essere consapevole, ai sensi della normativa nazionale ed europea sulla tutela dei dati personali, che le informazioni raccolte saranno trattate esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, autorizzo l'utilizzo del numero telefonico e la mail per comunicazioni riguardo la pratica di cui trattasi, eventuali avvisi della Protezione Civile o di altra Pubblica Amministrazione (in caso di stretta necessità ed emergenza).

Firma _____

Sezione riservata agli interventi per il trasporto pubblico locale (studenti Scuola Media Inferiore e Superiore)

Il sottoscritto richiede che il suddetto rimborso avvenga tramite la seguente modalità: (*)

(barrare una delle seguenti possibilità)

Riscossione diretta presso la
Tesoreria comunale

Accredito su c/c bancario

Accredito su c/c postale

(nel caso di accredito su c/c bancario o postale indicare le coordinate del conto)

[illegible]

(*) Il rimborso avverrà a seguito di presentazione di tutte le copie degli abbonamenti ed in base all'esito delle necessarie operazioni di verifica della documentazione presentata

DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE

Alla presente autocertificazione viene allegata la seguente documentazione:

- Fotocopia documento d'identità del dichiarante
- Attestazione ISEE - per prestazioni rivolte a minorenni
- Copia dell'abbonamento annuale/dieci mesi - **(La consegna delle copie degli abbonamenti trimestrali avverrà entro il 30.04.2021)**

**Consegna: COMUNE DI SAN MARCELLO PITEGLIO - Ufficio Protocollo – Via Pietro Leopoldo 24
entro il 15. 10. 2020.**