

ALL. C

SCHEMA DI DOMANDA



COMUNE DI SAN MARCELLO PITEGLIO

PROVINCIA DI PISTOIA

*All'Ufficio Servizi Scolastici
Comune di San Marcello Piteglio*

**ISTANZA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA SERVIZIO REFEZIONE SCOLASTICA
PERIODO SETTEMBRE 2023 -GIUGNO 2024**

**IN BASE ACCORDO TRA IL COMUNE DI PISTOIA ,IL COMUNE DI SAN MARCELLO PITEGLIO
E IL COMUNE DI AGLIANA PER LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA
DA PARTE DI BAMBINI RESIDENTI NEI COMUNI FIRMATARI CHE USUFRUISCONO DEL
SERVIZIO NEL COMUNE NON DI RESIDENZA**

IO SOTTOSCRITTO _____

NATO/A A _____ IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____

TEL. _____ MAIL _____

**IN QUALITÀ DI GENITORE O TUTORE O AFFIDATARIO O ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ
GENITORIALE DELL'ALUNNO**

NOME E COGNOME _____

SCUOLA E CLASSE FREQUENTATA _____

DICHIARO

di essere in possesso dell'attestazione ISEE valida, applicabile alle prestazioni agevolate rivolte ai minorenni e

AUTORIZZO

il Comune di San Marcello Piteglio – Ufficio Servizi Scolastici ad accedere al portale INPS per l'acquisizione del documento

DICHIARO INOLTRE DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SEGUENTI NORME E CONDIZIONI:

- in caso di dichiarazioni non veritiere, sarà passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente ricevuti;
- nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, dal decreto legislativo 31 marzo 1988 n. 109, in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite;
- qualora il valore ISEE, sia modificato dopo la data di presentazione della domanda, dovrò comunicare all'Ufficio la variazione perché sia applicata la tariffa corretta;
- informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016 allegata alla presente istanza.

San Marcello Piteglio _____

Firma del richiedente _____

Allego copia di un documento di identità