

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI
TROINA

OGGETTO: Decreto Legislativo n. 65 del 13.04.2017. Domanda di contributo alle famiglie dei bambini della scuola dell'Infanzia (3- 6 anni), per l'abbattimento del contributo per la mensa scolastica- Anno educativo 2025/2026

__I__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____

il _____, residente a Troina in via _____

n. _____ C. F. _____ Tel: _____

CHIEDE

Il rimborso delle spese per la fruizione della refezione scolastica ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/00,, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del Codice Penale, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- che il/la propri__ figli__ _____ nato/a a _____ il _____ è stato iscritto/a ed ha frequentato per almeno la metà dell'anno scolastico la Scuola dell'Infanzia Statale di Troina plesso: _____;
- che il valore I.S.E.E. del proprio nucleo familiare è di €. _____, per cui l'entità del contributo, in percentuale rispetto alla spesa, è del _____ %, secondo le fasce indicate nel relativo avviso pubblico;
- di non fruire di altre agevolazioni per analoghe finalità;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere a conoscenza che i propri dati personali verranno trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, ai soli fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla presente richiesta (informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L. 196/2003), autorizzandone il trattamento degli stessi.
- di essere a conoscenza che in caso di fondi insufficienti a soddisfare tutte le istanze verrà data priorità alle famiglie con indice ISEE più basso;

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- 1 Copia dell' I.S.E.E. in corso di validità;
- 2 Copia di un valido documento di riconoscimento.

Troina lì _____

IL DICHIARANTE
