

AL COMUNE DI VOBBIA
Servizio Extra-Distrettuale
Località Vobbia, 29 - VOBBIA
Tel. 010939311 / Fax 010931543

Oggetto: richiesta di esonero dal pagamento del contributo per il servizio di mensa e/o trasporto scolastico a. s. ____/____.

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ in via/Località _____ n° _____

padre/madre dell'alunno/a _____

che frequenta la scuola _____

CHIEDE, per l'a.s. ____/____, l'esonero dal pagamento:

del contributo per la frequenza alla mensa scolastica;

del contributo per il servizio trasporto scolastico.

Allo scopo allega alla presente richiesta l'autocertificazione dello stato di famiglia e della situazione reddituale relativa all' anno 20__.

La presente dovrà essere riconsegnata al Comune di Vobbia – Servizio Segreteria – Località Vobbia n. 29 entro e non oltre il __/__/____.

Vobbia, _____

Il/La Richiedente

Informativa – Per l'a.s. ____/____ sono esonerati dal pagamento della tariffa gli utenti del servizio trasporto e del servizio mensa iscritti alla scuola primaria e scuola secondaria di primo grado che hanno un reddito familiare lordo pari ad € _____ con un figlio a carico elevabile, di € _____ per ogni altro figlio.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

in Località _____ n° _____

Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall' art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

- di essere residente a _____ in Loc. _____ n° _____
- che lo stato di famiglia è composto, oltre che da me, dalle seguenti persone:

COGNOME e NOME	LUOGO di NASCITA	DATA

DICHIARO altresì
che nell'anno 20__ ho conseguito il seguente reddito lordo:

Vobbia, il _____

_____ (firma per esteso del dichiarante)

Informativa ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs.vo 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.