

AL COMUNE DI FAICCHIO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

recapiti telefonici _____

in qualità di _____ dell'alunno/a _____

frequentante, per l'anno scolastico 2024-2025, la classe _____

della Scuola: _____

CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a, per l'anno scolastico 2024/2025 **l'esonero**

dal pagamento dei seguenti servizi:

trasporto scolastico

mensa scolastica

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

di essere nella seguente condizione:

1. di avere diritto all'esenzione in quanto la richiesta è effettuata per alunno diversamente abile in situazione

di gravità (L.104/92 art.3 c.3) accertata e certificata dal competente Ufficio Sanitario dell'A.S.L., appartenente a nucleo familiare il cui valore ISEE non risulti superiore a euro 6.440,00;

2. di avere diritto all'esenzione in quanto la richiesta è effettuata per alunno orfano di uno o entrambi i genitori o con un solo genitore appartenente a nucleo familiare il cui valore ISEE non risulti superiore a euro 6.440,00;

3. di avere diritto all'esenzione in quanto la richiesta è effettuata per alunno in affidamento a seguito di decreto del Tribunale dei minori;

4. di avere diritto all'esenzione in quanto la richiesta è effettuata per alunno appartenente a nucleo familiare con ISEE fino a € 1.000 in condizioni di grave disagio socio-economico-ambientale.

Il richiedente

AUTORIZZA

gli Enti attuativi degli interventi al trattamento dei dati contenuti nelle dichiarazioni rese per le finalità e modalità di servizio, ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali, emanato con D.Lgs 30/06/2003 n. 196 e del Reg. UE 679/2016.

Allega: copia di documento di identità in corso di validità.

Copia attestazione Isee in corso di validità.

Faicchio _____

Firma del richiedente
