

**DOMANDA DI CONTRIBUTO A SOSTEGNO DELLE SPESE A CARICO DELLE
FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DELLE RETTE DI MENSA SCOLASTICA
SCUOLE DELL'INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2019/20**

**Al Signor Sindaco del
Comune di Alcamo**

Il sottoscritto:

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residenza

via/piazza n. c.a.p.

--	--	--	--	--

comune Prov.

Telefono _____

indirizzo di posta elettronica _____

nella qualità di _____ (genitore o avente la rappresentanza legale) del minore:

cognome e nome

Luogo e data di nascita

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residenza anagrafica

via/piazza n. c.a.p.

--	--	--	--	--

CHIEDE

l'erogazione del contributo a sostegno delle spese per il pagamento delle rette di mensa scolastica - scuola dell'infanzia, per i residenti nel Comune di Alcamo per l'anno scolastico 2019/2020.

Dati relativi alla Scuola dell'infanzia frequentata nell'anno scolastico 2019/2020:

Denominazione plesso scolastico _____

Classe e sezione frequentata _____

D I C H I A R A

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi previste dagli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000:

- 1) Di aver presentato richiesta di adesione al servizio di mensa scolastica per l'anno scolastico 2019/2020 presso il Comune di Alcamo.
- 2) Di avere pagato la complessiva somma di € _____ nell'anno scolastico 2019/2020 come da documentazione fiscale allegata alla presente e rilasciata dall'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune e/o di aver richiesto il rimborso dei ticket mensa non utilizzati con nota prot. n.del..... per euro
- 3) Che il valore I.S.E.E. in corso di validità ammonta ad € _____, come da allegato.
- 4) Di non essere destinatario di altri contributi per la medesima fattispecie (es. eventuali contributi accordati agli appartenenti alle forze dell'ordine ed aimilitario esoneri dal pagamento della mensa scolastica concessi dai Servizi sociali dell'Ente).
- 5) Che le coordinate bancarie dove si richiede l'accredito del contributo sono le seguenti:

IBAN _____
Banca o Ufficio Postale _____
intestato a _____

- 6) Di allegare alla presente istanza la seguente documentazione:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.
- Attestazione I.S.E.E. in corso di validità.
- Copia della documentazione fiscalmente valida della spesa sostenuta.

Data _____

Firma

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs 196 del 30/06/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Di consentire al trattamento dei dati personali come da Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs 196 del 30/06/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) di protezione dei dati personali.

Data _____ Firma _____

Sede uffici: via G.Verga, 65 91011 Alcamo- tel n. 092421694

Indirizzo email: pubblicai@istruzione@comune.alcamo.tp.it Indirizzo pec: comunedialcamo.protocollo@pec.it