



CITTÀ DI CANALE

Provincia di Cuneo

* Servizio Socio-Assistenziale, Cultura e Manifestazioni *

RISERVATO ALL'UFFICIO

OGGETTO: RICHIESTA TARIFFA AGEVOLATA SERVIZI SCOLASTICI DI MENSA E/O TRASPORTO - A.S. 2019/2020

GENITORE	Cognome e nome _____
	Indirizzo di residenza: CANALE - _____
	e-mail: _____ Tel. _____

CHIEDE l'agevolazione ai servizi scolastici per i propri figli:

ALUNNO 1	Cognome e nome _____ Nato/a il _____
	A _____ Scuola _____ Classe _____ Sezione _____
	esenzione richiesta: <input type="checkbox"/> mensa scolastica (cod. _____) <input type="checkbox"/> trasporto scolastico
	Riservato al Comune: A.S. 18/19 <input type="checkbox"/> M _____ % <input type="checkbox"/> T _____ % <input type="checkbox"/> Non concessa _____ SALDO MENSA 2018/19 - Saldo € _____ in data _____ A.S. 2019/20: MENSA: <input type="checkbox"/> agevolazione _____ % dal _____ Costo pasto : famiglia € _____ Comune € _____ TRASPORTO: <input type="checkbox"/> agevolazione _____ % dal _____ Costo trasporto famiglia € _____ minore entrata € _____ NOTE: _____

ALUNNO 2	Cognome e nome _____ Nato/a il _____
	A _____ Scuola _____ Classe _____ Sezione _____
	esenzione richiesta: <input type="checkbox"/> mensa scolastica (cod. _____) <input type="checkbox"/> trasporto scolastico
	Riservato al Comune: A.S. 18/19 <input type="checkbox"/> M _____ % <input type="checkbox"/> T _____ % <input type="checkbox"/> Non concessa _____ SALDO MENSA 2018/19 - Saldo € _____ in data _____ A.S. 2019/20: MENSA: <input type="checkbox"/> agevolazione _____ % dal _____ Costo pasto : famiglia € _____ Comune € _____ TRASPORTO: <input type="checkbox"/> agevolazione _____ % dal _____ Costo trasporto famiglia € _____ minore entrata € _____ NOTE: _____

ALUNNO 3	Cognome e nome _____ Nato/a il _____
	A _____ Scuola _____ Classe _____ Sezione _____
	esenzione richiesta: <input type="checkbox"/> mensa scolastica (cod. _____) <input type="checkbox"/> trasporto scolastico
	Riservato al Comune: A.S. 18/19 <input type="checkbox"/> M _____ % <input type="checkbox"/> T _____ % <input type="checkbox"/> Non concessa _____ SALDO MENSA 2018/19 - Saldo € _____ in data _____ A.S. 2019/20: MENSA: <input type="checkbox"/> agevolazione _____ % dal _____ Costo pasto : famiglia € _____ Comune € _____ TRASPORTO: <input type="checkbox"/> agevolazione _____ % dal _____ Costo trasporto famiglia € _____ minore entrata € _____ NOTE: _____

COGNOME/NOME	GRADO DI PARENTELA RISPETTO AL RICHIEDENTE	PROFESSIONE (indicare anche se lavora a tempo determinato o indeterminato)
	Richiedente	

Allega:

attestazione ISEE 2019 - € _____ - scadenza _____ è necessario essere in possesso dell'attestazione ISEE 2018 (non è sufficiente la sola ricevuta della DSU presentata)

Dichiara di essere informato, ai fini della tutela e della riservatezza dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679, che le informazioni personali raccolte saranno trattate esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

CONTROLLI Sui dati dichiarati nella domanda (residenza, composizione nucleo familiare) e nell'ISEE verranno effettuati controlli a campione e mirati nei casi dubbi, come previsto dal D.P.R. 445/2000. Se a seguito del controllo l'ufficio accerta che le dichiarazioni rese non sono veritiere, l'utente perde il diritto all'agevolazione e potrà essere perseguito penalmente (artt. 640 bis e 479 del codice penale).

Canale, lì _____

Firma del richiedente _____

La firma deve essere apposta in presenza dell'impiegato addetto a ricevere la documentazione. Se inviata per posta/fax oppure consegnata da altra persona deve essere allegata fotocopia del documento di riconoscimento di chi firma

Riservato al Comune

ISEE:

- da € 0,00 a € 3.000,00 – 50%
- da € 3.000,01 a € 6.000,00 – 30%
- da € 6.000,01 a € 8.000,00 – 20%

Nucleo familiare residente vicino a scuola _____

Nucleo monoparentale

Relazione Assistente Sociale

Verifica Anagrafica _____

Tasse Comunali _____

Note