

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO ABBATTIMENTO SPESA MENSA SCOLASTICA,
PER ALUNNI FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE, di cui al D.Lgs 65 del 13/04/2017**

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

**ALL'UFFICIO PROTOCOLLO
DEL COMUNE SCALETTA ZANCLEA**

Pec: ufficioprotocollo@pec.comunescalettazanclea.it

Il sottoscritto:

cognome

nome

nato il

comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica:

comune

prov.

via/piazza

n.

c.a.p.

telefono

Cellulare

Indirizzo di posta elettronica

(il richiedente può indicare un eventuale indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni relative alla liquidazione del contributo)

IBAN di C/C bancario o postale intestato al beneficiario

Banca o Ufficio Postale

nella qualità di (genitore o avente la rappresentanza legale)

Dell'alunno

cognome

nome

nato il

comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica (se diversa da quella del dichiarante):

comune

prov.

via/piazza

n.

c.a.p.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

CHIEDE

l'erogazione del contributo, di cui al D.Lgs 65 del 13/04/2017, a favore delle famiglie con bambini e bambine (3 – 6 anni) che usufruiscono del servizio mensa, per il proprio figlio/a frequentante, nell'anno scolastico 2022/2023, la Scuola dell'Infanzia presso l'istituto comprensivo di Ali Terme – sede Scaletta Zanclea.

___I___ sottoscritt___, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole di quanto previsto dall'art. 71 dello stesso, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di avere sostenuto, nell'Anno Scolastico 2022/2023, una spesa complessiva di € _____;

- di **non essere stato beneficiario** di altri rimborsi, contributi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e erogati, per la stessa fattispecie;

- che l'ISEE del proprio nucleo familiare ammonta ad € _____, come da allegata attestazione in corso di validità;

A tal fine, il sottoscritto allega:

- Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Documentazione della spesa sostenuta;

Qualsiasi irregolarità e/o incompletezza nella compilazione della domanda comporterà l'esclusione dal beneficio.

Il richiedente autorizza, altresì, ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal Regolamento UE n. 679/2016.

Firma
