

DOMANDA PER CONTRIBUTO MENSA SCOLASTICA SCUOLA DELL'INFANZIA

ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Da consegnare al Protocollo del Comune di Piazza Armerina entro il 07/01/2020

PROTOCOLLO

AL SINDACO DEL COMUNE DI
PIAZZA ARMERINA

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____ Nome _____

nato il _____ Comune di nascita _____ Codice Fiscale _____

RESIDENZA ANAGRAFICA:

Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____ Email _____

Codice IBAN _____

Nella qualità di (genitore/tutore) _____ dell'alunno:

Cognome _____ Nome _____ nato il _____

Comune di nascita _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere inserito nell'elenco dei destinatari del contributo per l'abbattimento del costo della mensa scolastica riservato alle famiglie di bambini frequentanti la scuola dell'infanzia statale a tempo normale (ex tempo prolungato) per l'anno scolastico 2019/2020, così come previsto dal sistema integrato di educazione e istruzione dalla nascita sino a sei anni, istituito con il D.Lgs. n. 65 del 13.4.2017 e come regolato dalla circolare assessoriale nr. 26682 del 30 luglio 2019 e dalla delibera di Giunta Municipale nr. 221 del 27/11/2019.

Il sottoscritto nella qualità di richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P. R. 445 del 28 dicembre 2000 dichiara:

- che il proprio figlio/a, nell'anno scolastico 2019/2020 è iscritto/a presso il seguente Istituto Scolastico pubblico:

Denominazione Scuola _____

Comune _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____

SCUOLA DELL'INFANZIA A TEMPO NORMALE, classe _____ sezione _____

- che il valore dell'indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) è di: € _____

Protocollo e data di presentazione DSU _____

Valore ISEE (ai sensi del DPCN n° 159 del 05 /12/2013) _____

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti soggetti portatori di handicap.

Si precisa che saranno prese in considerazione, esclusivamente, le attestazioni ISEE valide, ovvero, tutte quelle che non riporteranno alcuna "annotazione" (omissione/difformità), pena l'esclusione, rilasciate nel periodo dal 1 gennaio 2019 alla data del 31/12/2019.

Qualora il dichiarante non sia in possesso della relativa attestazione ISEE, dovrà inserire soltanto il numero di protocollo e la data di presentazione DSU; sarà cura dell'Ente acquisire successivamente, tramite l'INPS, l'attestazione.

Il richiedente dichiara di essere consapevole che codesta Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, ha la facoltà di "effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui artt. 46 e 47."

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, il sottoscritto dichiara di essere consapevole della decadenza dei benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia, e che in possesso della documentazione in originale attestante le spese sostenute, e la esibirà su richiesta dell'amministrazione.

Lo scrivente allega alla presente:

1. Copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità
2. Copia del codice fiscale
3. Copia dell'attestazione ISEE ovvero del numero di protocollo e della data di presentazione della DSU
4. Stato di famiglia
5. Documentazione comprovante eventuale disabilità di un componente familiare

Piazza Armerina, _____

Firma
