



COMUNE DI TREZZANO ROSA (Provincia di Milano)

**Dichiarazione
ai fini dell'applicazione della tariffa per refezione scolastica
(anno scolastico 2017/2018)**

Il sottoscritto genitore:

cognome _____ nome _____

residente a Trezzano Rosa in via _____ n. _____

cod. fisc. _____ n. telefono _____

in qualità di esercente la potestà genitoriale sui minori

<i>cognome e nome</i>	<i>classe (prima, seconda ...)</i>	<i>plesso</i>
		<input type="checkbox"/> scuola dell'infanzia <input type="checkbox"/> scuola primaria <input type="checkbox"/> scuola secondaria di primo grado
		<input type="checkbox"/> scuola dell'infanzia <input type="checkbox"/> scuola primaria <input type="checkbox"/> scuola secondaria di primo grado
		<input type="checkbox"/> scuola dell'infanzia <input type="checkbox"/> scuola primaria <input type="checkbox"/> scuola secondaria di primo grado

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nonché delle fasce di reddito e condizioni stabilite dalla Giunta Comunale (richiedere *eventuale copia gratuita*),

DICHIARA

1. che intende fruire dell'applicazione della tariffazione agevolata per il servizio di refezione scolastica, in quanto l'ISEE del nucleo familiare è inferiore alla soglia per accedere al beneficio, definita dalla deliberazione G.C. con la quale sono state stabilite le tariffe per la fruizione di servizi scolastici, e precisamente ammonta a € _____ (*allegare copia dell'attestazione ISEE in corso di validità*);

2. che non ha pendenze debitorie relative a servizi scolastici, consapevole che la situazione di morosità comporta la non ammissione o la cessazione dal beneficio;

Trezzano Rosa, _____

In fede
