

Domanda di esonero o riduzione rette servizi scolastici

Dati anagrafici Pagante

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome)			
codice fiscale		sesso	
nato/a	il	/	/
residente a	in via	n.	
email	cellulare		
in qualità di	<input type="checkbox"/> genitore	<input type="checkbox"/> tutore	

Dati anagrafici bambino

del bambino/a (nome e cognome)			
codice fiscale		sesso	
nato/a	il	/	/
residente a	in via	n.	
frequentante la classe	Sezione		
della scuola	<input type="checkbox"/> asilo nido "Mamma Lea"	<input type="checkbox"/> dell'Infanzia Statale "Mamma Felicia"	
	<input type="checkbox"/> primaria "Papa G. Paolo II"	<input type="checkbox"/> secondaria di 1° grado "Papa G. Paolo II"	

Chiede

Agevolazioni tariffarie

per l'anno scolastico ____/____, la riduzione* o l'esonero** delle tariffe dei servizi scolastici di
<input type="checkbox"/> refezione scolastica <input type="checkbox"/> trasporto scolastico <input type="checkbox"/> attività extrascolastiche <input type="checkbox"/> asilo nido

*La riduzione è applicata a partire dal mese successivo da quello della richiesta;

**Gli utenti la cui valutazione economica equivalente è inferiore alla soglia minima (ISEE inferiore a € 5.000,00) hanno diritto all'esenzione, purché, alla precaria situazione economica, si affianchi il supporto delle strutture socio-assistenziali. Nel caso in cui non si verifichi questa seconda condizione, è assegnata all'utente la tariffa corrispondente alla soglia minima.

Dichiara

Parametri integrativi facoltativi

di trovarsi in una delle seguenti condizioni:		
<input type="checkbox"/> Affidato*		
<input type="checkbox"/> Pluriutenza** (nome del fratello/sorella)	Classe	Sez.

**Gli utenti in affidato o in situazioni assimilabili ad esso hanno diritto ad una riduzione della retta pari al 20%, indipendentemente dalla situazione economica;*

***Due o più utenti, che appartengono allo stesso nucleo familiare e che usufruiscono dello stesso servizio, hanno diritto ad una riduzione della retta pari al 20%. Il diritto alla riduzione decade automaticamente nel momento in cui viene meno la condizione di pluriutenza.*

Normativa di riferimento

di aver preso visione di:
Regolamento comunale per l'applicazione delle tariffe nei servizi scolastici;
Determinazione delle tariffe e dei tassi di copertura del costo di gestione dei servizi a domanda individuale;
Artt. 316 co. 1 – Responsabilità genitoriale, 337 ter co.3 – Provvedimenti riguardo ai figli, 337 quater co.3 – Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso, D. lgs. 154/2013

Allegati

si allega alla domanda:
<input type="checkbox"/> documento d'identità firmatario domanda;
<input type="checkbox"/> modello ISEE
<input type="checkbox"/> altro (specificare)

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che tutte le dichiarazioni rese saranno assoggettate agli ordinari controlli di veridicità con le modalità e per gli effetti previsti dalla normativa vigente. Il Comune attiverà inoltre i controlli formali sulle dichiarazioni ISEE come previsto dal Regolamento comunale.

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003 i dati forniti dal sottoscritto dovranno essere trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale vengono resi.

Data ____/____/____

Firma richiedente _____

- Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.
- Il genitore si impegna a segnalare qualsiasi situazione che possa richiedere cure o esigenze particolari che è necessario prevedere per la tutela del minore durante lo svolgimento dei servizi di cui si richiede l'attivazione.

Firma richiedente _____