

**Amministrazione destinataria**

Comune di Montichiari

Ufficio destinatario

Ufficio pubblica istruzione

Domanda di esenzione/riduzione della retta del servizio di pre-post scuola**Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

Scuola	Classe	Sezione
--------	--------	---------

CHIEDE

- l'esenzione totale del pagamento essendo in possesso di attestazione ISEE in corso di validità pari o inferiore a 5.300,00 €
- l'inserimento in prima fascia ISEE, avendo riportato assenza o riduzione di reddito negli anni successivi a quello di riferimento dell'ISEE in corso di validità e superiore a 5.300,00 €
- l'inserimento in seconda fascia ISEE, avendo riportato assenza o riduzione di reddito negli anni successivi a quello di riferimento dell'ISEE in corso di validità e superiore a 10.600,00 €

per i seguenti motivi previsti dai criteri del piano diritto dello studio**Motivazione**

- nuclei familiari monogenitoriali
- nuclei familiari con la presenza di almeno tre figli minori (nuclei familiari numerosi)
- nuclei familiari nei quali vi è stata perdita o riduzione dell'attività lavorativa di uno o entrambi i percettori di reddito a causa di decesso o stato di invalidità accertato per il quale il soggetto è ancora in attesa della prevista provvista

economica

- nucleo familiare con stato di disoccupazione dell'unico percettore di reddito per ristrutturazione e cessazione attività aziendale presso cui prestava lavoro come dipendente

- nuclei familiari con la presenza di un minore con comprovata relazione medico clinica che accerti lo stato di disabilità
- nuclei familiari con accertata assenza di reddito con continuativa e riferita esclusivamente all'anno di riferimento dell'autodichiarazione ISEE

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere a conoscenza che i servizi scolastici comunali sono a pagamento e che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, il Comune procederà al recupero coattivo del credito
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto dovranno essere comunicati al Comune
- di aver preso visione e aver accettato le modalità e le tariffe di accesso al servizio

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.