

Amministrazione destinataria

Comune di Montichiari

Ufficio destinatario

Ufficio pubblica istruzione

**Domanda di esenzione/riduzione tariffa del trasporto scolastico****Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

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

**del minore**

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

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

**CHIEDE**

- esenzione totale dal pagamento essendo in possesso di attestazione ISEE in corso di validità pari o inferiore a 3.500,00 €
- 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 €

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 chiedere un'esenzione o una riduzione per i seguenti motivi previsti dai criteri del piano di diritto allo studio

- 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

#### DICHIARA INOLTRE

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

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.