



Amministrazione destinataria

Comune di Roncade

Ufficio destinatario

Istruzione scolastica

Domanda di riduzione tariffe servizio di ristorazione scolastica

anno 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 | | | | |
| Residenza Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |

iscritto alla scuola

| | | | | | | | | |
|-----------------|--|---------------|--|--|---------|--|--|--|
| Scuola | | Classe | | | Sezione | | | |
| Anno scolastico | | Codice Utente | | | | | | |

ulteriore minore

| | | | | | | | | | |
|------------------------|--------|-----------|------------------|--------|----------------|-------|-------|------------------------------|-----|
| 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 |

iscritto alla scuola

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Scuola | Classe | Sezione |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Anno scolastico | Codice Utente | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

 ulteriore minore

| | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

iscritto alla scuola

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Scuola | Classe | Sezione |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Anno scolastico | Codice Utente | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

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

CHIEDE

l'applicazione della seguente tariffa ridotta del servizio di ristorazione scolastica per nuclei familiari con autodichiarazione ISEE in corso di validità inferiore all'importo stabilito dall'amministrazione

Tipo tariffa ridotta

- tariffa ridotta scuola infanzia (fascia I.S.E.E. fino all'importo stabilito dall'amministrazione)
- tariffa ridotta scuola primaria (fascia I.S.E.E. fino all'importo stabilito dall'amministrazione)

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 possedere il seguente ISEE

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Importo | Data di rilascio | Data di scadenza |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| € | | |

- 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

che il genitore tutore inserito nel portale E-Civis è il sottoscritto

che il genitore tutore inserito nel portale E-Civis è il seguente

Tutore inserito nel portale E-Civis

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

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.

Roncade

Luogo

Data

il dichiarante