



COMUNE DI ALTIVOLE

PROVINCIA DI TREVISO
SERVIZI ALLA CULTURA E ALLA PERSONA

Ufficio Scuola

www.comune.altivole.tv.it – PEC: comunealtivole@legalmail.it

Al Signor Sindaco
del Comune di ALTIVOLE (TV)

Oggetto: **Richiesta concessione di contributo a favore delle famiglie degli alunni utenti del servizio di ristorazione scolastica dell'Istituto Comprensivo di Altivole per l'a.s. 2020/2021.**

TERMINE PERENTORIO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

VENERDI' 11 DICEMBRE 2020 ORE 12.00

da inviare all'Ufficio Scuola c.le ufficio.scuola@comune.altivole.tv.it

Il sottoscritto genitore richiedente:

| | | | |
|----------------|--|--------------|--|
| Cognome e Nome | | Cod. fiscale | |
| Mail | | Tel. / Cell. | |

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

richiede la concessione del contributo in oggetto e a tal fine dichiara:

1) che il proprio figlio/a:

| | | | |
|----------------|--|-----------------|--|
| Cognome e Nome | | Cod. fiscale | |
| Luogo nascita | | Data di nascita | |

a) è residente nel Comune di Altivole, al seguente indirizzo (via/civico): _____

b) utilizza il servizio di ristorazione scolastica dell'Istituto Comprensivo di Altivole per l'anno scolastico 2020/2021 presso (indicare plesso e completare i dati)

- Primaria di Caselle Primaria di San Vito
- CLASSE _____ SEZIONE _____
- Per una frequenza settimanale di: 1 giorno 2 giorni 5 giorni

2) che l'I.S.E.E. e' di euro (indicare) _____, e che si allega alla domanda

L'I.S.E.E. (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) del richiedente e del suo nucleo familiare, calcolato secondo la nuova normativa vigente in materia, in corso di validità, deve essere INFERIORE O UGUALE A € 6.695,91.

3) che l'IBAN dove accreditare l'eventuale contributo concesso è il seguente

| 2 caratteri | 2 caratteri | 1 carattere | 5 caratteri | 5 caratteri | 12 caratteri |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------------|
| IT | | | | | |
| Paese | Check | CIN | ABI | CAB | Numero di conto |

Denominazione Banca/Poste: _____ filiale di _____

Intestatario conto corrente: _____

Informativa art. 13 D.Lgs. 196/2003 – G.D.P.R. 2016/679/UE: i dati dichiarati saranno utilizzati esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse; il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con elaborati elettronici a disposizione degli uffici; il conferimento dei dati è obbligatorio; la conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati pregiudica l'istruttoria.

Data _____

Firma _____