

## MODULO DI DOMANDA

**PER GLI STUDENTI DELLE SCUOLE, MATERNE  
ELEMENTARI E MEDIE DEL COMUNE DI VAGLI SOTTO PER  
L'ESENZIONE O RIDUZIONE DAL PAGAMENTO DEL  
SERVIZIO MENSA E TRASPORTO.**

*(Barrare la casella relativa al contributo che interessa. Gli interventi sono cumulabili).*

*RICHIESTA DI ESONERO PAGAMENTO DEGLI STUDENTI DELLA SCUOLA MATERNA –  
ELEMENTARE – MEDIA INFERIORE.*

*A SERVIZIO MENSA*

*B SERVIZIO TRASPORTO*

Al Sindaco del Comune di Vagli Sotto  
Via Europa 10  
55030 Vagli Sotto  
Lucca

(COMPILARE IL STAMPATELLO)

GENERALITA' DELLO STUDENTE

COGNOME	
---------	--

NOME	
------	--

SCUOLA E CLASSE Frequentata nell'anno scolastico 2019/2020	
---	--

IL PRESENTE MODELLO UNA VOLTA COMPILATO DEVE ESSERE CONSEGNATO ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12:00 DEL 10.09.2019

### GENERALITA' DEL RICHIEDENTE

(il genitore e chi esercita la potestà genitoriale che riscuote il contributo eventualmente erogato)

COGNOME

NOME

### CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra.

### RESIDENZA ANAGRAFICA

VIA/PIAZZA	CAP
COMUNE	PROVINCIA
TELEFONO	

### INDIRIZZO DOVE INVIARE LA CORRISPONDENZA ( se diverso dalla residenza)

VIA/PIAZZA	N/	CAP
COMUNE	PROVINCIA	
TELEFONO		

IL RICHIEDENTE ALLEGA CERTIFICAZIONE ATTESTANTE IL CALCOLO DELL'INDICATORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE, (ISEE) COME PREVISTO DALL'ART. 3 DEL DPCM N. 106/2001 E IN ATTUAZIONE DEL D.LGS. N. 109/98 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI.

Dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109 e successive modifiche ed integrazioni in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite.

Dichiara altresì di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni non veritiere, è passibile di sanzioni penali ai sensi del DPR 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti.

Dichiara di essere stato informato sul trattamento dei dati personali secondo quanto stabilito dal Regolamento generale n. 679/2016.

Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_