

## RICHIESTA DI APPLICAZIONE TARIFFE AGEVOLATE SERVIZI SCOLASTICI - ANNO SCOLASTICO 2019/2020

(le richieste pervenute dopo il 28/6/2019 saranno valutate in base alle disponibilità di bilancio)

Preso visione dei servizi scolastici, delle relative condizioni garantite dall'Amministrazione Comunale delle tariffe dei servizi, deliberate annualmente dalla Giunta Comunale, consultabili sul sito comunale (sezione Servizi / Tariffe Comunali); informato che i dati personali indicati nel presente documento saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/03;

**IL SOTTOSCRITTO** (inserire i dati del genitore richiedente) i campi con \* sono obbligatori, le domande incomplete non potranno essere accolte

\*COGNOME \_\_\_\_\_ \*NOME \_\_\_\_\_

\*CODICE FISCALE | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

\*RESIDENTE A \_\_\_\_\_ IN VIA \_\_\_\_\_

\*TELEFONO (almeno un recapito) FISSO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

MAIL | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | @ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

SECONDO GENITORE (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

(codice fiscale) | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

**CHIEDE L'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA AGEVOLATA a favore del/dei figlio/i per i servizi attivi di PRE -POST SCUOLA  
e/o RISTORAZIONE presso le scuole statali o asilo nido comunale a fianco indicati previa regolare iscrizione:**

(inserire i dati del/i figlio/i - i campi contrassegnati con \* sono obbligatori)

### FIGLIO 1

\*COGNOME \_\_\_\_\_ \*NOME \_\_\_\_\_

\*CODICE FISCALE | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

RESIDENTE A (indicare il paese) \_\_\_\_\_

\*iscritto/a alla scuola  nido  infanzia Samarate  infanzia Cascina Elisa  primaria Samara  
 Primaria Verghera  Primaria San Macario  Secondaria Samarate  Secondaria San Macario

\*Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

### FIGLIO 2

\*COGNOME \_\_\_\_\_ \*NOME \_\_\_\_\_

\*CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ RESIDENTE A (indicare il paese) \_\_\_\_\_

\*iscritto/a alla scuola  nido  infanzia Samarate  infanzia Cascina Elisa  primaria Samarate  
 Primaria Verghera  Primaria San Macario  Secondaria Samarate  Secondaria San Macario

\*Classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

### PER RICHIESTE RELATIVE A PIU' DI DUE FIGLI, COMPILARE UN MODULO AGGIUNTIVO

A tal fine DICHIARO che il mio ISEE presentato il \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

n. prot. inps \_ INPS-ISEE- \_\_\_\_\_ è pari a Euro \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ e

allego copia della dichiarazione ISEE in corso di validità

non allego copia della dichiarazione ISEE in quanto già in possesso dell'Amministrazione Comunale per la seguente pratica:

(indicare i riferimenti) servizio: \_\_\_\_\_ richiedente: \_\_\_\_\_ utente: \_\_\_\_\_ data presentazione \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: IL MODELLO ISEE PRESENTATO A INIZIO ANNO SCOLASTICO AVRA' VALIDITA' PER TUTTO L'ANNO SCOLASTICO**

Data \_\_\_\_\_ FIRMA LEGGIBILE del Genitore richiedente \_\_\_\_\_

(ALLEGARE COPIA CARTA D'IDENTITA' DEL RICHIEDENTE)