

All. B)

**MODULO DI RICHIESTA**  
**PER L'ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEL BUONO-PASTO DELLA MENSA**  
**SCOLASTICA DELLA SCUOLA PUBBLICA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SEZIONE**  
**COMUNALE PRIMAVERA**

**Anno scolastico di riferimento ai fini dell'esenzione: 2019/2020**

**Periodo di validità della presente esenzione: dal 14 novembre 2019 al termine dell'anno scolastico**

AL COMUNE DI PIETRAMONTECORVINO

**Generalità del richiedente**

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

**Residenza anagrafica**

VIA/PIAZZA		N° CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	
TELEFONO CASA		TELEFONO CELLULARE	
E-MAIL			

**Generalità dello studente destinatario**

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

SCUOLA dove è iscritto/a l'alunno/a per l'anno scolastico 2019/2020						
VIA/PIAZZA		NUMERO CIVICO				
COMUNE		PROVINCIA				
Classe frequentata nell'anno scolastico 2019/2020	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	
<b>ORDINE E GRADO DI SCUOLA</b>	<b>Infanzia</b> (ex materna)		<input type="checkbox"/>	<b>Primaria</b> (ex elementare)		<input type="checkbox"/>
<b>Sezione Primavera comunale</b>	<input type="checkbox"/>					

Data

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NOTA BENE**

**LA PRESENTE ISTANZA DEVE PERVENIRE AL PROTOCOLLO DEL COMUNE DI  
PIETRAMONTECORVINO  
ENTRO IL GIORNO  
20 DICEMBRE 2019**

Il sottoscritto fa presente:

di aver presentato la dichiarazione sostitutiva unica della situazione economica complessiva del nucleo familiare all'Ente  
(1) \_\_\_\_\_

Dal calcolo effettuato dal medesimo Ente in data \_\_\_\_\_ **risulta un ISEE di EURO \_\_\_\_\_ determinato ai sensi del Decreto Legislativo 5 dicembre 2013 n° 159, sulla base della DSU (dichiarazione sostitutiva unica) 2019 – che fa riferimento ai redditi posseduti nell'anno 2018 e dunque non superiore all'ISEE previsto ai fini dell'ottenimento della presente esenzione, pari ad € 5.000,00 .**

Il sottoscritto dichiara di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo 31 marzo 1998 n. 109, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Data

Firma del richiedente(\*\*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*\*) da apporre direttamente alla consegna della domanda alla presenza del dipendente incaricato della ricezione o da inviare, unitamente a copia di un documento di identità in corso di validità, tramite raccomandata, a mezzo e-mail all'indirizzo [protocollo@comune.pietramontecorvino.fg.it](mailto:protocollo@comune.pietramontecorvino.fg.it) oppure tramite pec, all'indirizzo [protocollo@pec.comune.pietramontecorvino.fg.it](mailto:protocollo@pec.comune.pietramontecorvino.fg.it) .

**Regolamento U.E. 2016/679 - Legge n. 196/2003 “codice in materia di protezione dei dati” e s.m.i.**

I dati richiesti nella dichiarazione nonché quelli contenuti nella documentazione richiesta sono destinati al complesso delle operazioni, svolte con mezzi elettronici ed automatizzati, finalizzate all'elaborazione delle graduatorie per l'assegnazione dell'esenzione di cui allo specifico bando. La resa dei dati richiesti è obbligatoria per la partecipazione al bando e, alla mancata presentazione, consegue l'esclusione dal bando medesimo.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e s.m.i. e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data

Il/la Dichiarante

.....

.....

**NOTE**

<sup>1</sup>Specificare a quale Ente sia stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di assistenza fiscale – CAF, sede e agenzia INPS).