



COMUNE DI PAGLIARA

Città Metropolitana di Messina

98020 Via R. Margherita, 92 Tel. 0942 737168

E Mail: servizisociali@comune.pagliara.me.it www.comune.pagliara.me.it Codice Fiscale 00414810838

ISTANZA PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO ABBATTIMENTO SPESA MENSA SCOLASTICA, PER ALUNNI FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE, DI CUI AL D.LGS. N. 65/2017.

Al Signor Sindaco
del Comune di Pagliara
PEC: comunepagliara@pec.it

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale _____, residente a
_____ in via _____ n.
_____ CAP _____ recapito telefonico _____, mail
_____.

Codice Iban _____

Banca _____

nella qualità di genitore o avente rappresentanza legale dell'alunno/a

_____ nato a _____ il _____ Codice fiscale _____

CHIEDE

l'erogazione del contributo, di cui al D.Lgs. n. 65/2017, a favore delle famiglie di bambini (03 – 06 anni) che hanno usufruito del servizio mensa, per il proprio figlio/a che ha frequentato la Scuola dell'Infanzia ricadente nel Comune di Pagliara, nell'anno scolastico 2023 / 2024.

__l__ sottoscritt__, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole di quanto previsto dall'art. 71 dello stesso, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- che l propri figli _____ ha frequentato la Scuola dell'Infanzia Pubblica Statale di questo Comune nell'A.S. 2023/2024 e ha usufruito del servizio di mensa scolastica;

- di non essere stato beneficiario di altri rimborsi, contributi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e erogati, per la stessa fattispecie;
- che l'ISEE del proprio nucleo familiare ammonta ad € _____, come da allegata attestazione in corso di validità;
- di aver informato l'altro genitore della presentazione della presente istanza (nel caso di genitori separati / divorziati / non conviventi).

A tal fine si allega:

- fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- Attestazione ISEE in corso di validità.

Firma
