

**Al Sindaco
Comune di
VERRES**

**RICHIESTA DI ESENZIONE/RIDUZIONE DEL PAGAMENTO DEL SERVIZIO
DI REFEZIONE SCOLASTICA**

Il/La sottoscritto/a			
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Nato/a a	Prov.	il	
Residente in	Prov.	CAP	
Via/Fraz/Loc.	n°		
E-mail	Telefono		
In qualità di genitore/tutore del Minore			
Nome e cognome			
Codice fiscale			
Cittadinanza			
Nato/a a	Prov.	il	
Residente in	Prov.	CAP	
Via/Fraz/Loc.	n°		
Iscritto/a	alla classe	sezione	presso la scuola:
<input type="checkbox"/>	Dell'infanzia	<input type="checkbox"/>	Primaria

Consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e presa visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, disponibile sul sito web dell'Ente al quale è rivolta l'istanza o reperibile nei locali dello stesso,

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	di avere diritto alla riduzione del	<input type="checkbox"/>	30%	<input type="checkbox"/>	50%	del pagamento della quota del pasto della refezione scolastica in quanto:
il valore ISEE risultante dalla DSU resa in data			ammonta a €			

<input type="checkbox"/>	che, gli eventuali redditi prodotti all'estero da tutti i componenti il nucleo familiare e non inclusi nell'ISEE, sono riferiti all'anno _____ e risultano essere prodotti da:		
Nome e cognome			
Codice fiscale			
Nato/a a		Prov.	il
Residente in		Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc		n°	
email		Telefono	
per un importo pari a euro			
<input type="checkbox"/>	che nessuno dei componenti il nucleo familiare ha percepito, in riferimento all'anno _____, alcun reddito prodotto all'estero e non incluso nell'ISEE		

Data

Il/La dichiarante
