

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI _____

OGGETTO: CONTRIBUTO ECONOMICO PER SOSTEGNO ALIMENTARE A NUCLEI FAMILIARI CON FIGLI FREQUENTANTI IL TEMPO PROLUNGATO O PIENO PRESSO GLI ISTITUTI SCOLASTICI DEL COMUNE – ANNO SCOLASTICO 2021/2022 –

____ I _____ sottoscritt _____ nat_a _____ il _____, residente in _____ Via _____ Cod.Fisc. _____, recapito telefonico n. _____ e-mail/pec _____ nella qualità di genitore/tutore curatore

CHIEDE

di potere usufruire del beneficio di cui al bando del Comune di Assoro pubblicato il 17 novembre 2021

A tal fine il sottoscritto valendosi della facoltà stabilita dall'art. 46 e dall'art. 47 del D.P.R. 445/00 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/00

DICHIARA

1. Di essere residente nel Comune di _____
2. Che il proprio figlio/i abbia/no aderito al tempo prolungato o pieno per la frequenza scolastica per l'anno 2021/2022
3. che il proprio nucleo familiare appartiene alla seguente fascia di reddito ISEE:
(contrassegnare la situazione di interesse)
 Fascia 1: ISEE pari ad €. _____
 Fascia 2: ISEE pari ad €. _____
 Fascia 3: ISEE pari ad €. _____
4. Che il/i proprio/i figlio/i, sono iscritti al tempo prolungato o pieno al seguente ordine di scuola:

N.	NOME COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI SCUOLA
1			
2			
3			

5. Di essere consapevole che la presente istanza e può costituire diritto all'ottenimento dell'intervento economico di sostegno esclusivamente per lo stato emergenziale derivante da Covid – 19.
6. Di essere consapevole che il contributo sarà determinato per ogni figlio subordinatamente alla tipologia di scuola frequentata e alla fascia di reddito ISEE di appartenenza

Il dichiarante assume l'obbligo di spendere il contributo per l'acquisto di beni alimentari o pasti da consumare esclusivamente durante l'orario scolastico e che nessuno dei membri del nucleo familiare ha fatto o farà la stessa richiesta al Comune in indirizzo.

Al fine dell'accreditamento del beneficio eventualmente spettante indica il seguente codice Iban _____

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i

Si allega:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia attestazione ISEE in corso di validità;
- copia del codice Iban autorizzato a qualsiasi accredito

_____, li _____

IL RICHIEDENTE
