

Al Sig. Sindaco
Del Comune di Alia

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il
_____ C.F. _____ residente nel Comune di ALIA
in Via _____ cell. _____
indirizzo mail _____

CHIEDE

L'assegnazione del contributo finalizzato al sostegno dell'offerta, per l'anno scolastico 2024/2025:

- o Scuola dell'infanzia pubblica (3 – 6 anni)

A tale fine dichiara, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dell'art. 75 e 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione

DICHIARA

- o Di essere genitore o tutore del minore _____ nato/a _____ il _____ C.F. _____
iscritto/a Presso la scuola dell'infanzia pubblica _____ a tempo pieno con mensa scolastica;
- o Che il codice IBAN a cui deve essere intestato il rimborso è il seguente:
_____ presso la Banca _____;
- o Di aver sostenuto, nell'anno scolastico 2024/2025, una spesa complessiva di € _____ per buoni pasto della mensa scolastica;

Allega alla presente:

- o Copia documento di identità in corso di validità
- o Copia codice fiscale
- o Copia dei documenti attestanti il pagamento dei ticket della mensa scolastica
- o Copia codice IBAN
- o Copia attestazione ISEE in corso di validità

Alia, lì _____
