

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
VALGUARNERA C.

Il sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ residente in Valguarnera alla
via _____ n° _____ tel. _____
cod. fiscale: _____
padre/madre dell'alunno/a _____

frequentante l'Istituto _____ di Piazza Armerina

consapevole che ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di quanto previsto dall'art. 71 dello stesso, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

CHIEDE

l'esonero o il semiesonero dalla compartecipazione all'abbonamento scolastico, per l'anno 2020/2021, in quanto non può sostenere il costo perché indigente.

allega:

- I.S.E.E (rilasciato dopo il 15 gennaio 2020)
- fotocopia carta d'identità valida
- fotocopia codice fiscale
- atto notorio

Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che può essere oggetto di ulteriori verifiche sullo stato di indigenza dichiarato.

Valguarnera, li _____

Con osservanza

Il richiedente autorizza l'utilizzo dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003 - UE 2016/679 GDPR

Valguarnera, li _____

Con osservanza

VISTO SI AUTORIZZA: ESONERO/ SEMIESONERO

IL RESPONSABILE DEL SETTORE ECONOMICO - FINANZIARIO
