COMUNE DI VIGONOVO

30030 – CITTA' METROPOLITANA DI VENEZIA
Via Veneto 2

Al Comune di Vigonovo
Ufficio Pubblica Istruzione
Via Veneto n. 2
30030 Vigonovo (VE)

OGGETTO: **DOMANDA DI CONTRIBUTO PER SPESE SOSTENUTE PER IL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA ALLA SCUOLA PRIMARIA - A.S. 2021/2022**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ...../...../....., residente **a Vigonovo** in via ..... n. .....,

C.F…..... tel. ....., indirizzo di posta elettronica …....,

presa visione del bando, in qualità di genitore

CHIEDE

Di essere ammesso a beneficiare del contributo a sostegno parziale delle spese per la mensa scolastica a.s. 2021/2022. A tale scopo, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mandaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R n. 445/2000,

DICHIARA:

- che il proprio figlio....., nato a ....., il....., ha frequentato nell'a.s. 2021/2022 la classe ..... della scuola primaria ..... di.....;
- che il proprio figlio ha usufruito per l'a.s. 2021/2022 del servizio di mensa scolastica, avendo effettuato regolare iscrizione con le modalità in uso presso l'istituto frequentato;
- di essere in regola con i pagamenti del suddetto servizio;
- che la spesa sostenuta nell'a.s. 2021/2022 per il servizio di mensa scolastica è pari a € .....;
- che il/la proprio/a figlio/a è iscritto per l'a.s. 2022/23:

  ☐ alla classe ..... della medesima Scuola Primaria;

  ☐ alla classe 1^ della scuola Secondaria di primo grado …..... di ..... ;

-che l'**ISEE** 2022 relativo al proprio nucleo familiare è pari a euro ..... .

SOLO PER LA FASCIA 3 (ISEE DA 15.001,00 A 19.000,00)

di aver sostenuto la spesa per la mensa scolastica alla scuola primaria, nell'a.s. 2021/22, oltre che per lo studente di cui alla presente domanda, anche per i fratelli/sorelle:

…..... …....….....

per i quali presenta separata domanda di contributo

Il sottoscritto chiede che, in caso di accoglimento della presente domanda, il contributo assegnato venga accreditato direttamente sul proprio conto corrente bancario, del quale fornisce codice IBAN:

IT																									

Qualora non venissero fornite le coordinate bancarie, il contributo dovrà essere ritirato unicamente dal richiedente in contanti presso il tesoriere comunale.

Il sottoscritto allega alla presente dichiarazione:
□ copia di un documento di identità, in corso di validità;
□ copia del titolo di soggiorno, valido ed efficace (solo per cittadini non comunitari).

Data.....

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

.....

RISERVATO ALL'UFFICIO

dichiarato	verificato	**FASCIA**	**ISEE del nucleo familiare**	**Importo del contributo**
□	□	1	Da 0 a 6.000,00 €	€ 205,00
□	□	2	Da 6.001,00 a 15.000,00 €	€ 135,00
□	□	3	Da 15.001,00 a 19.000,00 €	€ 85,00 solo in caso di più figli utenti del servizio nell'a.s. 2021/22 FRATELLI: _____ _____