



COMUNE DI LIZZANELLO

(PROVINCIA DI LECCE)

P.zza San Lorenzo n. 1, Lizzanello – Tel. 0832-651782/Fax. 0832-654885

Al Comune di Lizzanello
Settore Servizi Sociali

Oggetto: Refezione scolastica. Richiesta di esenzione dal pagamento del Servizio per l'anno scolastico 2023/2024.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in Via _____ n. ____
Codice Fiscale _____
Telefono _____ e-mail _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000

1. che tutti i dati riportati nel presente modulo corrispondono a verità;
2. di essere consapevole che la presente autodichiarazione può essere soggetta ad accertamenti da parte dell'Amministrazione Comunale, anche in collaborazione con Organi di Polizia Tributaria e dell'Amministrazione Finanziaria;
3. di essere consapevole che dichiarazioni non veritiere comportano l'applicazione di sanzioni amministrative oltre a quelle penali previste dalla normativa vigente;
4. di autorizzare il trattamento dei dati personali riportati nel presente modulo, ai sensi della L. 675/1996 e ss.mm.ii;
5. che il proprio nucleo familiare è composto come di seguito riportato:

	COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

6. che il proprio Indicatore della Situazione Economia equivalente (ISEE), in corso di validità, è pari a € _____ (non superiore a € 6.542,51);

CHIEDE

L'esenzione dal pagamento del servizio di refezione scolastica, per il/la figlio/a
_____ frequentante la classe _____

- della scuola materna
- della scuola elementare

Si allegano:

- Copia del documento d'identità del sottoscrittore della domanda;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Altra documentazione ritenuta utile _____

Il/La sottoscritto/a si impegna, inoltre:

- a effettuare l'iscrizione al servizio tramite il competente ufficio servizi scolastici;
- ad aggiornare e consegnare l'attestazione ISEE entro il 31 gennaio 2024, al fine di verificare la permanenza del requisito economico di accesso al Servizio, pena la decadenza d'ufficio dal beneficio;

Lizzanello, lì _____

Firma

Il presente modello di domanda, debitamente compilato e sottoscritto in ogni sua parte, unitamente alla documentazione richiesta, potrà essere consegnato presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Lizzanello fino alle ore 12.00 del 01 settembre 2023, negli orari di seguito indicati:

Lunedì, martedì, giovedì e venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00, mercoledì dalle ore 15.00 alle ore 17.00.
Oppure a mezzo pec, al seguente indirizzo di posta: protocollo.lizzanello@pec.rupar.puglia.it