

Alla **Municipalità Mestre-Carpenedo**
 Servizio Educativo
 Via S. Trentin, 3
 MESTRE

P.G. N. _____
DEL _____
visura.: <input type="checkbox"/> reg: <input type="checkbox"/>
operatore _____ (spazio riservato all'ufficio)

RICHIESTA DI ESENZIONE TOTALE DAL PAGAMENTO DELLA QUOTA PER IL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO – A.S. 2014/2015

**Istanza con dichiarazioni sostitutive
 (art. 46 e 46 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il / La Sottoscritto / a _____,

Residente a _____ via _____ n. _____,

Telefono cellulare/Telefono abitazione n. _____,

Codice Fiscale n. _____

Cittadinanza: Italiana Unione Europea Straniera: _____
 (indicare Stato-Paese)

CONSAPEVOLE

- delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o in caso di falsità in atti punite dal codice penale e dalle leggi penali in materia ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000
- delle conseguenze previste dall'art. 75 DPR 445/2000 relative alla decadenza da benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

in qualità di genitore/esercente la patria potestà nei confronti dei minori più sotto indicati

CHIEDE

L'esenzione totale dal pagamento della quota per il Servizio di Trasporto Scolastico per le/i proprie/i figlie/i specificando di seguito i nominativi ed i plessi scolastici frequentati:

Pos.	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	SCUOLA (indicare se elementare, media o materna e il nome della scuola)	N° RIENTRI SETTIMANALI	Classe e sez. di frequenza	NOTE
1						
2						
3						
4						

DICHIARA

- di essere a conoscenza che l'agevolazione, se concessa, ha validità per l'anno scolastico 2014/2015 e che pertanto ogni anno dovrà essere presentata una nuova istanza;
- di essere a conoscenza che l'eventuale agevolazione decorre dall'inizio dell'anno scolastico se l'istanza viene presentata entro il 30/9/2014, oppure dalla data di presentazione della stessa se successiva.
- che il proprio **Nucleo Familiare** è composto come di seguito riportato:

	COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	STATO CIVILE
1			
2			
3			
4			
5			

Allega:

Attestazione ISEE di Euro _____ con validità al ____ / ____ / ____ relativa ai redditi anno **2013**

INFORMATIVA CONTROLLI ISEE A.S. 2014/2015

Sui dati dichiarati nella domanda (residenza, composizione nucleo familiare) e nell'attestazione Isee verranno effettuati controlli a campione, i controlli si ripeteranno anche per i casi dubbi, come previsto dal D.P.R. 445/2000.

Se, a seguito del controllo, l'ufficio accerta che le dichiarazioni rese non sono veritiere, l'utente perde il diritto all'agevolazione e potrà essere perseguito penalmente (artt. 640 bis e 479 del codice penale).

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI (PRIVACY)

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 " Codice in materia di protezione dei dati personali" La informiamo che l'Amministrazione Comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione

CONSENSO

Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità sopra riportate.

Mestre, li.....

IL DICHIARANTE (firma) _____

Spazio riservato all'ufficio

Estremi documento di riconoscimento del richiedente:

POS.	UTENTE
1	
2	
3	
4	

Data _____

Firma per ricevuta _____