

AI COMUNE DI POZZALLO

UFFICIO SCUOLA

OGGETTO: Richiesta contributo a sostegno delle famiglie con bambini/e a carico frequentanti le scuole primarie a tempo prolungato del Comune di Pozzallo A.S. 2024/2025 per la fruizione della mensa scolastica. Fondi "Progetto Mareverso - Un Mare d'Inclusione"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Articolo n.46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____ residente a _____

in via _____ n. _____

recapiti telefonici: _____

Genitore/Tutore dell'alunno/a _____ nata/o il _____

a _____ frequentante la classe _____ di scuola primaria a

tempo prolungato: _____ Plesso: _____

CHIEDE IL CONTRIBUTO DI CUI IN OGGETTO

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 sotto la propria responsabilità dichiara:

- Che il valore ISEE del proprio nucleo familiare è di € _____ (allega copia di attestazione ISEE);
- Di avere sostenuto dal 1° gennaio 2025 alla data della presente richiesta la spesa di € _____ (euro _____) per l'acquisto di buoni pasto per il/la proprio/a figlio/a in premessa generalizzato (allega copia delle relative ricevute fiscali);
- In caso di accoglimento dell'istanza il proprio IBAN su cui versare il contributo è:
 - IBAN: _____
 - Intestato a: _____

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore allega alla presente:

1. Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale del richiedente il beneficio (madre, padre o tutore);
2. Certificazione di frequenza alla scuola primaria a tempo prolungato rilasciato dalla scuola;
3. Ricevute fiscali attestanti l'acquisto dei buoni pasto di cui si chiede il rimborso;
3. Fotocopia attestazione ISEE in corso di validità o della Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) della situazione economica del nucleo familiare.

Data

Firma
