

Inoltre, al fine di stabilire la quota dovuta, dichiara di:

Allegare attestazione ISEE aggiornata alla normativa vigente entro il 30 giugno 2018

Non allegare attestazione ISEE accettando di essere incluso nella fascia massima

Famiglia con figli diversamente abili (allegare certificazione medica)

(I livelli ISEE per la presentazione delle domande da parte di famiglie con figli diversamente abili sono i seguenti:
entro €15.000 esonero totale, da €15.001,00 a €20.000,00 riduzione del 50%, da 20.001,00 a €30.000,00 riduzione del 25%)

Altri figli che frequentano i servizi educativi e/o scolastici:

Riduzione del 15% per le famiglie (che presentano dichiarazione ISEE comprese tra le fasce 0,00 e 21.000,00) con due figli che usufruiscono dei servizi educativi e/o scolastici a valere sul servizio frequentato dal figlio maggiore

Riduzione del 50% per le famiglie (che presentano dichiarazione ISEE comprese tra le fasce 0,00 e 21.000,00) con tre o più figli che usufruiscono dei servizi educativi e/o scolastici a valere sul servizio frequentato dal figlio maggiore

Nome e Cognome _____ nato/a _____ il _____

Scuola _____ classe _____ sez. _____ Servizio frequentato _____

Nome e Cognome _____ nato/a _____ il _____

Scuola _____ classe _____ sez. _____ Servizio frequentato _____

Nome e Cognome _____ nato/a _____ il _____

Scuola _____ classe _____ sez. _____ Servizio frequentato _____

Dichiara di impegnarsi a pagare la quota di contribuzione al servizio mediante le modalità previste dal Disciplinare del sistema integrato comunale Servizi Educativi e dei Servizi Scolastici.

Dichiara di essere al corrente che l'Amministrazione Comunale potrà procedere a controlli fiscali dei dati forniti secondo la normativa di legge.

DICHIARO di: Autorizzare il trattamento dei dati personali miei e di mio/a figlio/a, da svolgersi in conformità a quanto sopra dichiarato nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. n. 196/03. Ai sensi del vigente Codice della Privacy si informa che i dati sopra riportati saranno utilizzati esclusivamente per fini istituzionali dell'Ente e che i Responsabili del trattamento dei dati è il Comune di Montale.

AUTOCERTIFICAZIONE SOTTOSCRITTA DA MAGGIORENNE CON CAPACITÀ DI AGIRE (art. 46, DPR 28.12.2000 n. 445)

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ e residente a _____

in via _____ in qualità di genitore esercitante la potestà genitoriale o tutore o affidatario del minore _____, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, attesto che tutto quanto dichiarato nella presente domanda di iscrizione corrisponde al vero.

La presente dichiarazione si intende sottoscritta in nome e per conto di entrambi i genitori.

Montale, _____ **Firma di autocertificazione** _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, Dpr 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

DOCUMENTO DI IDENTITÀ N° _____

Se la domanda è spedita o consegnata da altri, si deve allegare fotocopia di un documento di riconoscimento valido di chi ha firmato.

Ufficio ricevente

Il dichiarante sopra generalizzato, da me identificato nelle forme di legge, ha reso e sottoscritto la sua estesa dichiarazione in mia presenza.

Data _____

(Firma dell'addetto)