

Servizio Pubblica Istruzione, Formazione e Trasporti Integrati

per l'a		Servizio Kisto indic			
Quarrata, lì					l Servizio Pubblica Istruzion mazione e Trasporti Integrat Comune di Quarrat
Il/la sottoscritto/a					
Genitore del/la bambin	o/a				
Nato/a a	il	Residen	te in Via		
n Loc	Recap	oito telefonico_			cell
Iscritto/a alla scuola			classe	sez	a.s
RICHIEDE il servizio di	Ristorazione Sc	colastica			
emessi dal Servizio Praccettare, in caso amministrativi per il Al fine di beneficiare della ristorazione scolastica i figli. La tariffa applicata (salvo co 30% nei mesi di settembre, quota fissa mensile sarà imp. Nel caso, all'inizio dell'atti dichiarato nella presente conseguentemente autorizza. In caso di assenza per mala proporzionalmente ai giorni di un certificato medico at istruzione entro il mese succe. Vi informiamo che i Vs. dati per Legge 196/03, essendo ciò india.	ubblica Istruzio di inadempier recupero coattira riduzione del a monferma dopo con dicembre e genno di controlo d	one entro i termin nza o ritardo vo delle somme d 50% della quota fi ntrolli) sarà di € scuola dell'infanzia risultasse che il n che ne fosse data a tipologia di iscrizi 50% dei giorni di s enza a mensa. Tale ta della malattia,	nei pagame ovute. issa mensile did per ogni gid a. numero dei rie a comunicazione ione e la quota f scuola, nel mese e condizione dov allegato ad un dati dell'Amminist prretto svolgiment atezza e sicurezza,	chiara di la quota fi orno di pre ntri settin e all'uffici issa mensi e di riferin vrà essere na apposita trazione Con to dei rappo fermi resta	aver già iscritto al servizio de sesenza. Per il mese di Giugno le che ne deriva. nento, la quota fissa sarà ridott giustificata con la presentaziona domanda al servizio pubblica m.le e saranno trattati ai sensi della criti intercorrenti. I Vs. dati saranna ando i Vs. diritti di cui alla legge. diaco.
Il Responsabile del Pr	rocedimento			Firi	ma del Richiedente
			-		



Servizio Pubblica Istruzione, Formazione e Trasporti Integrati DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' ART. 47 DPR 445/2000

lo sottoscritto/anato/a
ilresidente in
via/p.zzann.
GENITORE DI
□ PRESENTO IN ALLEGATO A QUESTO UFFICIO
□ DICHIARO DI AVERE GIA' PRESENTATO A QUESTO UFFICIO
l'attestazione ISEE relativa al mio nucleo familiare, la n.
.sottoscritta in data/, presso il CAF
CONSAPEVOLE
 delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci; della decadenza dei benefici conseguiti dal provvedimento emanato in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 75 DPR 445/2000. DICHIARO
 che nessun componente il nucleo familiare è intestatario di un autoveicolo di potenza pari o superiore a 75 KW (circa 100 CV), immatricolato successivamente al 1 gennaio 2012; un motoveicolo di cilindrata pari o superiore a 500 cc. Immatricolato successivamente al 1 gennaio 2012; un camper o roulotte immatricolato successivamente al 1 gennaio 2009. una imbarcazione da diporto
AI SENSI DEL D.LGS N. 196/2003 AUTORIZZO LA RACCOLTA DEI PRESENTI DATI PER IL PROCEDIMENTO IN CORSO.
Quarrata, lì