



Amministrazione destinataria

Comune di Solbiate Olona

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Richiesta tariffa agevolata servizi scolastici (mensa – pre e/o post scuola)

*anno scolastico*

/

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### del bambino

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

### iscritto alla scuola

Scuola	Classe	Sezione
--------	--------	---------

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

l'applicazione della seguente tariffa agevolata per il seguente servizio

Servizio
----------

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di essere consapevole che il Comune di Solbiate Olona procederà a controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese
- che la riduzione della tariffa rimarrà valida fino al termine del corrente anno scolastico o fino al permanere delle condizioni dichiarate, e che per i successivi anni scolastici la richiesta dovrà essere ripresentata con allegata attestazione ISEE aggiornata

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- autocertificazione della composizione dello stato di famiglia
- copia dell'attestazione ISEE
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Solbiate Olona

Luogo

Data

il dichiarante