Al Comune di Terranuova Bracciolini

Ufficio Pubblica Istruzione – Sport – Tempo libero

**Oggetto: Richiesta esonero/rimborso per abbattimento tariffe servizi scolastici per disagio ambientale**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODICE**  **FISCALE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.\_\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Istituto Scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di risiedere nelle aree per le quali è riconosciuto l’esonero/abbattimento delle tariffe scolastiche, ai sensi della deliberazione di G.C. N. 213 del 29/10/2019,

**CHIEDE**

|  |
| --- |
|  |

**L’esonero dal pagamento delle tariffe dei servizi di mensa/trasporto per l’a.s. 2019-2020;**

|  |
| --- |
|  |

**Rimborso della spesa per i servizi di mensa/trasporto per l’a.s. 2019-2020; \***

Il sottoscritto chiede che il pagamento del relativo importo avvenga tramite la seguente modalità (barrare una delle seguenti possibilità)

|  |
| --- |
|  |

Riscossione diretta presso la Tesoreria comunale

|  |
| --- |
|  |

Accredito su c/c bancario o postale

***(Da compilare solo se richiesto l’accredito su conto corrente bancario/postale)***

CODICE IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(utilizzare una singola casella per ciascuna lettera o cifra)

**Il/la sottoscritto/a allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.**

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\*Si precisa che il rimborso è vincolato alla presentazione della documentazione attestante l’avvenuto pagamento: per il periodo settembre/dicembre entro il successivo 30 gennaio e per il periodo gennaio/giugno entro il 30 giugno dell’anno corrente.**