

Monte San Vito .....

Spett.le  
**Comune di Monte San Vito**  
**Ufficio Servizi Scolastici**  
Via Congiu Nello, 5  
60037 MONTE SAN VITO AN

**Oggetto: Richiesta esonero parziale o totale dal pagamento mensa e/o trasporto scolastico**  
**(scadenza delle domande entro il 30.09.2016)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_

con la presente chiede l'esonero totale e/o parziale dal pagamento

del servizio  **MENSA** e/o  **TRASPORTO SCOLASTICO** per il/la  
proprio/a figlio/a

**Cognome e Nome** \_\_\_\_\_

**Scuola frequentata** \_\_\_\_\_

---

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dall'art. 75 del medesimo D.P.R. sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del sopra citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, allega alla presente autocertificazione delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare.

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto l'informativa di cui agli artt. 7 e 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 ( trattamento dati personali).

**ALLEGATI: 1 – dichiarazione ISEE**

**IL DICHIARANTE**

.....