

**Al Comune di Cinisi  
Ufficio Scolastico**

**OGGETTO:** Richiesta abbattimento contributo mensa scolastica presso le Scuole dell'Infanzia pubblica Statale. Anno scolastico 2019/2020.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nat. a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a Cinisi Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
nella qualità di genitore del minore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ frequentante la scuola materna \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_, nell'anno scolastico in corso 2019/2020, tempo prolungato.

**CHIEDE**

la concessione del beneficio relativo al contributo di cui all'oggetto, per l'anno scolastico 2019/2020.  
Al fine, consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, come previsto dall'art. 76 del DPR 445/2000 dichiara di non aver presentato altre istanze per benefici/contributi, per la medesima fattispecie.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Allegati :

- Copia Carta d'identità del richiedente
- Attestazione ISEE in corso di validità inferiore a € 36.000,00;
- Certificato di iscrizione dell'alunno rilasciato dall'istituzione scolastica per l'anno scolastico 2019/2020;

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA PRIVACY PUBBLICATA SUL SITO DEL COMUNE DI CINISI E DI ACCONSENTIRE AL TRATTAMENTO.

FIRMA \_\_\_\_\_