

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO BUONI MENSA ALUNNI ISCRITTI ALLA SCUOLA DELL'OBBLIGO FUORI DALLA SEDE DEMANDATA AL COMUNE DI BULZI A.S 2024/2025.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome		Nome			
Luogo di nascita		Data di nascita			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO					
COMUNE		CAP		PROV	
TELEFONO		CELLULARE			
EMAIL					

In qualità di genitore (tutore-affidatario) dello studente (se minorenni) sotto indicato:

COGNOME		NOME			
Luogo di nascita		Data di nascita			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO					
Comune residenza		CAP		PROV	

CHIEDE che

Gli venga riconosciuto il rimborso Buoni Mensa in favore di alunni iscritti nell'anno scolastico 2024/2025 alla scuola dell'obbligo presso Istituti Comprensivi fuori dalla sede demandata al Comune di Bulzi, per i quali non è stata applicata la quota di compartecipazione e deve provvedere al pagamento INTERO del buono mensa.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.):

DICHIARA

- che l'ISEE **in corso di validità** del nucleo familiare dello studente per il quale viene richiesto il contributo è di € _____ ed è stato rilasciato in data _____ dall'Ente _____;
- Di aver preso visione delle informative inerenti il trattamento dei dati personali nel perseguimento delle finalità connesse ai procedimenti e di averle comprese in tutte le loro parti.
- Di aver letto attentamente tutte le clausole previste dal bando in oggetto;
- Di autorizzare al trattamento dei dati conferiti con la presente istanza;
- Che il minore _____ è iscritto presso l'Istituto Scolastico _____ (nome istituto) con sede a _____ in via _____.
- Che il costo intero del Buono Mensa applicato nell'Istituto scolastico sopra citato è pari a € _____.
- Che il Comune di _____ non applica la quota di compartecipazione prevista per i residenti e pertanto si provvede al pagamento INTERO del Buono Mensa.
- Di aver compreso le modalità di determinazione del rimborso previste all'art.4 del Bando.
- Di non essere beneficiario di rimborsi equivalenti banditi da altri Enti.

Si allega alla presente:

- fotocopia dell'attestazione dell'ISEE **in corso di validità** rilasciata ai sensi della normativa prevista dal DPCM del 5 dicembre 2013, n.159;
- fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente **in corso di validità**;
- documentazione giustificativa della spesa sostenuta per l'acquisto dei Buoni Mensa.
- Eventuale Verbale 104/92 in caso di alunno disabile.

Bulzi, li _____

Firma del richiedente
