

DOMANDA PER L'EROGAZIONE CONTRIBUTO, AI SENSI DEL D.LGS N. 65 DEL 13/04/2017, PER SPESA SOSTENUTA DALLE FAMIGLIE CON BAMBINI E BAMBINE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA PER IL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA NELL'ANNO SCOLASTICO 2024/2025.

**AL COMUNE DI LONGI
UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL D.P.R. 445/00

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome

luogo e data di nascita

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza

Via

N.

CAP

--	--	--	--	--	--

Tel/Cell

Nella qualità di

(genitore o rapp.legale) del **minore**

Cognome e nome

luogo e data di nascita

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residenza

Via

N.

CAP

--	--	--	--	--	--

CHIEDE

l'erogazione del contributo a sostegno delle spese sostenute per il servizio di mensa scolastica nell'A.S. 2024/2025.

DATI RELATIVI ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA FREQUENTATA NELL'ANNO SCOLASTICO 2024/2025:

Denominazione Scuola *Istituto Comprensivo di Longi*

Via/Piazza *Via Plebiscito 98070 LONGI (Me)*

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000),

- Di aver sostenuto nell'anno scolastico 2024/2025 una spesa pari all'importo contabilizzato dall'ufficio competente dell'unione dei Comuni dei Nebrodi ,per il servizio di mensa scolastica come, agli atti del Comune di Longi;
- Di non essere destinatario di altri contributi per la medesima fattispecie;
- Che la modalità di pagamento preferita per somma spettante è:
 - Accredito su c/c con IBAN_____ intestato a _____
 - In contanti da riscuotere presso la tesoreria Comunale - Banca di Credito Cooperativo di Longi.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n°196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lo/La scrivente allega alla presente:

1. Fotocopia del documento di identità, in corso di validità;

Data_____

FIRMA_____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

SI ATTESTA CHE IL/LA BAMBINO/A _____, sopra meglio generalizzato/a ha frequentato la Scuola dell'Infanzia di Longi appartenente all'Istituto Comprensivo di Longi, ed ha fruito del suddetto servizio per almeno metà dell'anno scolastico 2024/2025, GIUSTA NOTA DEL/DELLA Responsabile n. _____ del _____.

Data_____

LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(Firma e Timbro)
