

Utilizzare un solo modulo per tutti i figli

**RICHIESTA DI RIMBORSO PER LE SPESE DELLA
MENSA SCOLASTICA A.S. 2022/2023**

Termine perentorio entro cui presentare la domanda: 31.07.2023

**Al Responsabile del Servizio Scolastico
c/o Ufficio Segreteria/Protocollo
del Comune di BREDA DI PIAVE**

Io, sottoscritto/a (*cognome e nome*) _____
codice fiscale _____ nato/a il ____/____/____ a _____
telefono abitazione _____ cellulare _____
e-mail: _____

quale genitore/tutore esercente la potestà di:

1° figlio

cognome _____ nome _____ sesso: F - M
residente a Breda di Piave in via _____ n. _____
nato/a il ____/____/____ a _____
frequentante nell'a.s. 2022/2023:
la scuola dell'Infanzia Paritaria _____ di _____

2° figlio

cognome _____ nome _____ sesso: F - M
residente a Breda di Piave in via _____ n. _____
nato/a il ____/____/____ a _____
frequentante nell'a.s. 2022/2023:
la scuola dell'Infanzia Paritaria _____ di _____

3° figlio

cognome _____ nome _____ sesso: F - M
residente a Breda di Piave in via _____ n. _____
nato/a il ____/____/____ a _____
frequentante nell'a.s. 2022/2023:
la scuola dell'Infanzia Paritaria _____ di _____

C H I E D O

di poter usufruire dell'agevolazione economica prevista a sostegno della spesa per il servizio di mensa scolastica, stabilita con deliberazione di G.C. n. 51 del 07.06.2023.

ALLEGRO

- Dichiarazione rilasciata dalla Scuola dell'Infanzia Paritaria frequentata, attestante i giorni di presenza del figlio/a/i, relativi all'anno scolastico 2022-2023.
 - Copia della dichiarazione I.S.E.E. in corso di validità, del nucleo familiare.
 - Fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del richiedente.

DICHIARO

- di essere consapevole, ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità penali che mi assumo per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite.
 - che le coordinate bancarie/postali (*) su cui effettuare il rimborso della spesa sostenuta per la mensa scolastica, sono le seguenti:

IBAN:

(*) il conto corrente bancario o postale deve essere intestato a chi sottoscrive la richiesta di contributo

lì, _____

IL DICHIARANTE

AUTORIZZO

Il Comune di Breda di Piave a raccogliere, trattare e comunicare i dati forniti per le finalità inerenti il procedimento in oggetto, nel rispetto del Regolamento UE 679/2016.

lì, —

IL DICHIARANTE

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016

Si informa che i dati forniti per l'espletamento della procedura sono obbligatori. Il loro trattamento avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici e con modalità cartacee ed informatizzate. I dati raccolti sono comunicati solo a pubbliche amministrazioni e a soggetti privati incaricati di pubblici servizi, nell'ambito delle finalità di legge o di regolamento. L'interessato ha diritto di conoscere gratuitamente l'esistenza di dati che lo riguardino e di ottenere informazioni sulla loro esistenza, cancellazione, aggiornamento, correzione. La titolarità e la responsabilità del trattamento dei dati spettano al Comune di Breda di Piave, Via Trento e Trieste n. 26, 31030 Breda di Piave (TV).