

COMUNE DELL' AQUILA
SERVIZIO DIRITTO ALLO STUDIO

Anno scolastico 2006-2007

l sottoscritt _____ Padre Madre Tutore

CHIEDE L'ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEL SERVIZIO

(SCADENZA DELLA DOMANDA: 20 settembre 2006)

- Pre/interscuola
- Mensa (specificare i pasti a settimana) _____
- Trasporto CTA (indicare il numero di mesi di fruizione del servizio) _____
- Trasporto AMA (indicare il numero di mesi di abbonamento) _____

Per il/la bambino/a _____

Frequentante la scuola _____ Classe _____

Nato/a _____ il _____

Cittadinanza _____ residente a _____

In Via/V.le/P.zza _____ N. _____

RECAPITI TELEFONICI:

ABITAZIONE _____ LAVORO _____ CELLULARE _____

SI ALLEGA attestazione ISEE

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che in caso di attestazione non veritiere per le dichiarazioni sopra rese incorrerà, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nelle sanzioni previste degli art. 483 e seguenti del codice penale, oltre che nella decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi dell'art.75 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato che, ai sensi della Legge 675/96 – Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali – i dati forniti saranno utilizzati dal Comune di L'Aquila per lo svolgimento delle proprie funzioni. Dichiara inoltre di aver preso visione della nota informativa.

L'Aquila, li _____

FIRMA _____

DOCUMENTO DI IDENTITA' N. _____