

**DOMANDA DI CONTRIBUTO RETTA A. S. 2016-2017
 SCUOLA MATERNA PARITARIA – Via S. Giovanni
 DA PRESENTARE ENTRO IL 10 SETTEMBRE**

Al Settore Affari Sociali, Educativi e Ricreativi
 Del Comune di Motta Visconti

Il sottoscritto:

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			

Residente:

VIA/PIAZZA		N. CIV.	
COMUNE		PROVINCIA	
TELEFONO			
E-MAIL			

Genitore del figlio iscritto alla Scuola Materna Paritaria di via S. Giovanni a Motta Visconti

COGNOME		NOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	

DICHIARA

sotto la propria responsabilità :

- che il proprio figlio, iscritto alla Scuola Materna Paritaria, usufruirà anche dei seguenti servizi :
 - PRE SCUOLA
 - POST SCUOLA
 - MENSA

E pertanto

CHIEDE

La concessione dei contributi Comunali previsti dall'art. 6 della Convenzione tra il Comune di Motta V. e la Scuola Materna Paritaria approvata con deliberazione CC n. 40/2015, rientrando nelle fasce ISEE oggetto di intervento economico, così come determinate dal Comune (vedi informativa allegata)

A tal fine **DICHIARA** che l'I.S.E.E. del nucleo familiare è _____, come da modello I.S.E.E. in corso di validità che si allega;

Infine

DICHIARA

Di essere consapevole:

- che dichiarazioni sostitutive mendaci rese per la compilazione della Dichiarazione Sostitutiva Unica ai fini ISEE e per la compilazione del presente modulo, sono penalmente sanzionabili;
- che il Comune di Motta Visconti procederà ad attivare procedure di controllo sulle posizioni sostanziali reddituali e patrimoniali dei richiedenti beneficiari dei contributi in oggetto, anche a campione e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini di ottenere il beneficio.

Motta Visconti, lì _____

Firma del richiedente
