



COMUNE DI SCALEA

(Provincia di Cosenza)

SETTORE SOCIO/DEMOGRAFICO-PUBBLICA ISTRUZIONE

Prot. n. 24965 del 25.08.2022

Servizio Refezione Scolastica alunni Scuola dell' Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado dell'Istituto Comprensivo "Gregorio CALOPRESE" di SCALEA (CS).

Servizio Trasporto Scolastico alunni Scuola Primaria e Secondaria di 1° grado dell'Istituto Comprensivo "Gregorio CALOPRESE" DI SCALEA (CS).

ANNO SCOLASTICO 2022/2023

AVVISO

Si informano i genitori degli alunni che frequentano la Scuola Primaria e Secondaria di 1° grado dell'Istituto Comprensivo "Gregorio CALOPRESE" di SCALEA (CS) che, a partire dall'anno scolastico 2022/2023, in esecuzione delle Delibere di Consiglio Comunale n. 16 e n. 17 del 25.06.2022, è previsto l'esonero e/o la riduzione del pagamento della/e tariffa/e per le seguenti situazioni socio-economiche particolarmente difficili e documentate:

- a) *Famiglie con reddito ISEE zero con 1 o più figli che fruiscono del Servizio di Trasporto Scolastico;*
- b) *Famiglie con ISEE fino a € 6.000,00 e con più figli che fruiscono del servizio di Trasporto Scolastico. E' prevista la riduzione del 50% della contribuzione a partire dal secondo figlio;*
- c) *Alunni in situazione di handicap, ai sensi della Legge 104/92 appartenenti a famiglie con reddito ISEE non superiore a € 10.633,00;*
- d) *Alunni portatori di handicap, appartenenti a famiglie con reddito ISEE superiore a € 10.633,00. E' previsto l'esonero solo a fronte di esibizione di certificazione di disabilità grave rilasciata ai sensi della Legge 104/92 art. 3 comma 3;*
- e) *Alunni appartenenti a nuclei familiari in presenza di provvedimenti dell'autorità giudiziaria o di particolari condizioni multiproblematiche accertate dai Servizi Sociali.*



Il responsabile del Settore
Socio-Demografico/Pubblica Istruzione
(Rag. Sabrina Serra)

AI COMUNE di SCALEA (CS)

Oggetto: Richiesta esonero e/o riduzione del pagamento a domanda individuale per Servizio Trasporto Scolastico e Servizio Refezione Scolastica – Anno Scolastico 2022/2023.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente in SCALEA (CS) Via _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____

Chiede a codesto Comune l'esonero e/o la riduzione del pagamento relativo a:

- REFEZIONE SCOLASTICA
- TRASPORTO SCOLASTICO

In favore dei seguenti figli minori:

Cognome e Nome

Scuola frequentata

1. _____
2. _____
3. _____

Dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 71,75 e 76 del D.P.R. 445/2000 nei casi di dichiarazioni mendaci, di trovarsi in una o più delle seguenti condizioni:

- Famiglie con reddito ISEE zero con 1 o più figli che fruiscono del Servizio di Trasporto Scolastico.
- Famiglie con ISEE fino a € 6.000,00 e con più figli che fruiscono del servizio di Trasporto Scolastico. E' prevista la riduzione del 50% della contribuzione a partire dal secondo figlio.
- Alunni in situazione di handicap, ai sensi della Legge 104/92 appartenenti a famiglie con reddito ISEE non superiore a € 10.633,00.
- Alunni portatori di handicap, appartenenti a famiglie con reddito ISEE superiore a € 10.633,00. E' previsto l'esonero solo a fronte di esibizione certificazione di disabilità grave, rilasciata ai sensi della Legge 104/92 art. 3 comma 3.
- Alunni appartenenti a nuclei familiari in presenza di provvedimenti dell'autorità giudiziaria o di particolari condizioni multiproblematiche accertate dai Servizi Sociali.

Dichiara altresì:

- Di avere un ISEE del nucleo familiare, in corso di validità, pari ad € _____;
- Di essere a conoscenza che i dati indicati nella presente dichiarazione verranno controllati con le modalità previste dalla presente normativa e di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- Di essere a conoscenza che i dati suesposti saranno trattati mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità della presente richiesta e, comunque, in grado di garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi ai sensi della legge 196/2003 (privacy) e successive integrazioni.

Scalea li _____

FIRMA _____

Allega alla presente:

1. Attestazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità;
2. Documento di riconoscimento;
3. Certificazione di disabilità grave;
4. Certificazione autorità giudiziaria.