

AL COMUNE DI NEPI

**DOMANDA DI RICHIESTA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA PER
STUDENTI FRUENTI DEL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA**

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in NEPI in Via _____
n° _____ c.a.p. _____ tel. _____

C H I E D E

che gli/le venga concessa l'agevolazione tariffaria

del 10% per due figli fruanti del Servizio di Mensa Scolastica

10 pasti € 31,50 cad

20 pasti € 63,00 cad.

del 25% per tre figli e più fruanti del Servizio di Mensa Scolastica

10 pasti € 26,25 cad.

20 pasti € 52,50

come da deliberazione di Giunta Comunale n.29 del 25/05/2016 (barrare l'opzione interessata)

D I C H I A R A A T A L F I N E

1) Che i propri figli (nome e cognome)

a) _____

b) _____

c) _____

d) _____

fruiscono del servizio di Mensa Scolastica

Il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000.Dichiara altresì di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte del Comune e della Guardia di Finanza per verificare la veridicità di quanto dichiarato.

Nepi

FIRMA