



Comune di Boscotrecase

(prm. di NapOli) - Cap: 80042 - indirizzo: Via Rio; 2
Tel 08115373838- Fax 08118587201

SETTORE FINANZIARIO.

Domanda per esonero ticket mensa

Il sottoscritto..... nato a
il residente a Boscotrecase via n
tel.....in qualità di genitore del bambino.....
nato a il.....

CHIEDE

L'esenzione dal pagamento della retta mensile della mensa del proprio figlio
.....

DICHIARA

- Che è portatore di handicap riconosciuti ai sensi di Legge
 - Appartenente al nucleo familiare residente a Boscotrecase
- di essere in possesso del seguente indicatore ISEE
- Nucleo familiare con numero minori frequentanti
 - Nucleo familiare con n..... componenti

Dichiara., infine, di essere consapevole che, in caso di dichiarazione non veritiera, è passibile di sanzioni penali ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445 del 2000 oltre alla revoca dei benefici.

Si allega:

- Indicatore ISEE
- Copia documento di identità
- Certificato di disabilità (legge 104/1992)

Boscotrecase,

In fede