

**MISURE URGENTI DI SOLIDARIETA' ALIMENTARE PER UTENZE, CANONI,
REFEZIONE SCOLASTICA ATTIVATE DAL COMUNE DI IONADI A SEGUITO DELLE
EMRGENZA DERIVANTE DALLA EPIDEMIA DA COVID 19**

MODULO DI DOMANDA

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il _____, CF _____, residente a Ionadi in via _____,
 recapito email _____, recapito telefonico _____, avendo preso visione dell'Avviso Pubblico per la raccolta delle domande di accesso al rimborso del buono della refezione scolastica,

CHIEDE

l'erogazione dei buoni della refezione scolastica per il proprio/i figlio/i di cui all' elenco e per i periodi di seguito indicati :

Nome e cognome	Data di nascita	Classe frequentata

per il periodo di seguito indicato : *(inserire una x nella colonna corrispondente al beneficio richiesto)*

I finestra (dall'inizio del servizio al 30.11.2023)	
II finestra (dall'01.12.2023 al 29.02.2024)	
III finestra (dall'01.03.2024 al 31.05.2024)	

al tal fine, **consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci così come stabilito negli artt. 75 e 76 del DPR 28/12/2000 n. 445,**

DICHIARA

- Che il suo nucleo familiare, così come risultante dall'Anagrafe del Comune di Ionadi, è così composto (escluso il dichiarante):

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
CF		GRADO DI PARENTELA	

Come grado di parentela specificare: Coniuge, Figlio/a, Altro

DICHIARA

Che i propri figli frequentano le seguenti classi di scuola materna di Ionadi:

Nome e cognome	Data di nascita	Classe frequentata

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- DOCUMENTO DI IDENTITA'**
- COPIA PAGAMENTO/I REFEZIONE SCOLASTICA**
- ISEE IN CORSO DI VALIDITA'**

Ionadi , _____

Firma

.....