

ALLEGATO B

Anno Scolastico 2019/2020

**RICHIESTA RIDUZIONE DEL COSTO A PASTO PER ULTERIORI FIGLI
FREQUENTANTI IL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA PRESSO LA SCUOLA
PRIMARIA DI AMBIVERE**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____

il _____ residente a _____ in via _____ n. _____

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera(art.75-DPR.445/200).

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi del D.Lgs 196/2003

DICHIARA CHE

Altri figli, oltre al primo, frequentano il Servizio di Refezione Scolastica della Scuola Primaria di Ambivere e pertanto hanno il diritto di **usufruire delle riduzioni previste all'articolo 9 del Regolamento del Servizio di Refezione Scolastica**

Indicare i dati degli altri figli frequentanti il servizio:

Nome e Cognome dell'alunno	Data di Nascita	Classe nell'a. s. 2019/2020

Ambivere, lì.....

IL DICHIARANTE

.....

Si allega alla presente copia del documento di identità del dichiarante