



# COMUNE DI MONTOPOLI IN VAL D'ARNO

Via Francesco Guicciardini n° 61 - 56020 - Montopoli in Val d'Arno (PI) - ( ☎ 0571/44.98.11)  
Internet: [www.comune.montopoli.pi.it](http://www.comune.montopoli.pi.it) e-mail: [info@comune.montopoli.pi.it](mailto:info@comune.montopoli.pi.it) fax: 0571466327

Al Responsabile del Settore I  
Comune di Montopoli in Val d'Arno

Oggetto: **3° FIGLIO CHE USUFRUISCE DEI SERVIZI SCOLASTICI COMUNALI –  
anno scolastico 2020/2021** - Domanda di agevolazione tariffaria – Scadenza 31/10/2020

**LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA DALL'ADULTO INDICATO NEL  
MODULO DI RICHIESTA DEL SERVIZIO AL QUALE SONO INTESTATI I BOLLETTINI**

## Dichiarazione sostitutiva a norma del D.P.R. N. 445/2000

Si prega di compilare itutti i campi.

Io sottoscritto/a

Cognome (padre, madre, chi ne fa le veci) \* \_\_\_\_\_

Nome\* \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \* \_\_\_\_\_

Data di nascita \* \_\_\_\_\_

Codice fiscale \* \_\_\_\_\_

Via e numero civico di residenza o domicilio \* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefono \* \_\_\_\_\_

Email \* (la mail sarà utilizzata in via prioritaria per le comunicazioni)

---

**RICHIESTE LA RIDUZIONE DELLA TARIFFA (50%)**

Per il/la proprio/la figlio/la \* \_\_\_\_\_

Cognome \* \_\_\_\_\_

Nome \* \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \* \_\_\_\_\_

Data di nascita \* \_\_\_\_\_

Codice fiscale \* \_\_\_\_\_

che frequenta la Scuola\*  INFANZIA  PRIMARIA

classe/ sezione infanzia \* \_\_\_\_\_

Plesso Scolastico di\* \_\_\_\_\_ (indicare la frazione)

PER I SEGUENTI SERVIZI RICHIESTI:

Mensa \* si  no

Trasporto \* si  no

DICHIARA INOLTRE che usufruiscono dei servizi scolastici i seguenti figli:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

scuola frequentata \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Plesso scolastico (frazione) \_\_\_\_\_

Mensa \* si  no

Trasporto \* si  no

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

scuola frequentata \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Plesso scolastico (frazione) \_\_\_\_\_

Mensa \* si  no

Trasporto \* si  no

DICHIARA di aver letto l'[informativa privacy](#) e acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità di erogazione dell'incentivo economico. Per revocare il consenso inviare una mail a [privacy@comune.montopoli.pi.it](mailto:privacy@comune.montopoli.pi.it)

IL MODULO, DEBITAMENTE COMPILATO E SOTTOSCRITTO CON ALLEGATO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA', PUO' ESSERE INOLTTRATO A [info@comune.montopoli.pi.it](mailto:info@comune.montopoli.pi.it) o consegnato direttamente presso l'Ufficio Relazioni con il pubblico negli orari di apertura visionabili sul sito del Comune

Firma

\_\_\_\_\_

Allego documento di riconoscimento in corso di validità