



Comune di Lavena Ponte Tresa
Provincia di Varese

Settore : Servizi alla Persona

MODULO RICHIESTA
PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE

(dati del richiedente)

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a.....
il..... residente nel Comune di Lavena Ponte Tresa,
in via.....n°.....Tel.....

CHIEDE

(barrare la voce corrispondente)

- Di essere esonerata dal pagamento del servizio mensa scolastica relativo all'a.s.....per il/la/i minore/i
- Di essere esonerata dal pagamento del servizio trasporto scolastico relativo all'a.s.....per il/la/i minore/i
- Il rilascio della tessera comunale di esenzione dal pagamento dei farmaci a favore dei cittadini indigenti, tessera sanitaria n°.....
- Il Pagamento della/e seguenti utenza/e domestica/che (allegare bollette ASCOPIAVE-ENEL)

Ai fini della valutazione della situazione economica e patrimoniale del nucleo familiare, si allega alla presente attestazione I.S.E.E. rilasciato in data.....

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali derivanti dalle dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara che i dati indicati sono veritieri e attuali, e autorizza altresì il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003

Firma

.....