

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO MENSA SCOLASTICA, di cui al D.Lgs 65 del 13/04/2017

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

AL SIGNOR SINDACO

DEL COMUNE DI TRAPANI

Mail: [pubblicaistruzione@comune.trapani.it](mailto:pubblicaistruzione@comune.trapani.it)

Pec: [quarto.settore@pec.comune.trapani.it](mailto:quarto.settore@pec.comune.trapani.it)

Il sottoscritto:

cognome

nome

nato il

comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica:

comune

prov.

via/piazza

n.

c.a.p.

telefono

cellulare

Indirizzo di posta elettronica

(il richiedente può indicare un eventuale indirizzo di posta elettronica dove potrà ricevere comunicazioni relative alla liquidazione del contributo)

IBAN di C/C bancario o postale intestato al beneficiario

Banca o Ufficio Postale

nella qualità di

(genitore o avente la rappresentanza legale)  
dello studente

cognome

nome

nato il

comune di nascita

codice fiscale

residenza anagrafica (se diversa da quella del dichiarante):

comune

prov.

via/piazza

n.

c.a.p.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

### CHIEDE

l'erogazione del contributo Mensa Scolastica, di cui al D.Lgs 65 del 13/04/2017 - Anno Scolastico 2023/2024, per il proprio figlio/a frequentante la sottoindicata Scuola dell'Infanzia:

---

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole di quanto previsto dall'art. 71 dello stesso, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

- di avere sostenuto, nell'anno scolastico 2023/2024, una spesa complessiva di € \_\_\_\_\_;

A tal fine, il sottoscritto allega:

- Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
  - Fotocopia del codice fiscale;
  - Attestazione ISEE corrente;
- 
- Attestazione, ai sensi di legge, di non essere beneficiari di altri contributi, per la stessa fattispecie.

**Qualsiasi irregolarità e/o incompletezza nella compilazione della domanda comporterà l'esclusione dal beneficio.**

Il richiedente autorizza, altresì, ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal D.Lgs 196/2003.

Firma

---