

**Al Dirigente del Settore P.I.  
Del Comune di Campiglia M.**

**AUTOCERTIFICAZIONE ISEE a.s. 2020 / 2021**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

abitante in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI \_\_\_\_\_ del bambino

Primo figlio

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ iscritto alla scuola \_\_\_\_\_

Di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ (per l'a.s. 2020/2021) sezione \_\_\_\_\_

Secondo figlio

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ iscritto/a alla scuola \_\_\_\_\_

Di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ (per l'a.s. 2020/2021) sezione \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**Che il valore ISEE, risultante dalla documentazione rilasciata in data \_\_\_\_\_, relativo alle prestazioni agevolate rivolte ai minorenni, è pari a EURO \_\_\_\_\_;**

DETTO ISEE VIENE COMUNICATO AI FINI DELL'AGEVOLAZIONE TARIFFARIA PER

REFEZIONE SCOLASTICA

NIDI D'INFANZIA E SPAZIO GIOCO

Sono consapevole che il Comune effettuerà i controlli previsti dalle leggi vigenti, finalizzati ad appurare la veridicità di quanto qui dichiarato

FIRMA DEL DICHIARANTE

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_