AUTODICHIARAZIONE REDDITO ISEE
Servizi scolastici ANNO 2015

Il sottoscritto/a _____nato/a _____

il_____residente a Gonzaga, in via/piazza _____n°_____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

ai sensi dell' art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è composto oltre che dal sottoscritto da:

cognome, nome _____

cognome, nome _____

cognome, nome _____

cognome, nome _____

cognome, nome _____

cognome, nome _____

cognome, nome _____

che il reddito ISEE (ai sensi del DPCM n°159 del 5 dicembre 2013 e circolare INPS n° 171 del 18 dicembre 2014)

è il seguente: Euro_____ con scadenza il 15/01/2016

CHIEDE di accedere alle agevolazioni tariffarie previste per il servizio:

- ❑ TRASPORTO SCOLASTICO
- ❑ MENSA SCOLASTICA
- ❑ SERVIZIO ASILO NIDO COMUNALE
- ❑ SERVIZIO C.A.G. (8 VOLANTE)
- ❑ SERVIZIO CRED ESTIVO

per il figlio/a (cognome)_____(nome)_____(classe)_____

Gonzaga lì_____ **in fede**_____

Allegare: Documento di identità in corso di validità del dichiarante. Per gli stranieri: permesso di soggiorno rilasciato per motivi di lavoro o carta di soggiorno.