spazio riservato all'ufficio protocollo	1
	Spett.le Comune di Sant'Ilario d'Enza IV° Settore Servizio Scuola e Istituzioni Infanzia 2° Servizio – Istituzioni dell'Infanzia Via Roma, 84 42049 Sant'Ilario d'Enza (RE)
OGGETTO: Richiesta riduzione retta/quota refezio	one -
Il/la sottoscritto/a	_ padre/madre di
frequentante la Scuola	Sez./classe a.s
residente inVia _	N
responsabilità,	el D.P.R. 445/2000 sotto la propria personale DUZIONE della:
che il nucleo familiare cui appartengo ha sottos ai DPCM 05/12/2013N. 159 sottoscritta in data	
VALORE ISEE:	
Fura	
Sostitutiva Unica (DSU) relativa all'attestazion di essere consapevole che il Comune, ai l'applicazione dell'ISEE e dell'art. 71 del DPR 445/2	a reperire, sul portale dell'INPS, la Dichiarazione ne allegata alla presente; sensi dell'art. 3 del Regolamento Comunale per 2000, potrà procedere a controlli formali e sostanziali di rendersi pertanto disponibile ad esibire eventuale
quando li comunichiamo ad altri Enti pubblici o a terzi privati. Info Suo diritto di accesso e agli altri Suoi diritti, sono ripo	rt. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 riguardano esclusivamente per nostre finalità istituzionali, anche formazioni dettagliate, anche in ordine alle modalità di esercizio del ortate sull'informativa disponibile sul sito web del Comune esso "Civico" – Sportello Unico al Cittadino in via Roma 84 -
Sant'Ilario d'Enza,(data)	Il/La dichiarante
()	(firma per esteso e leggibile)
Firma apposta in presenza del dipendente	gato: fotocopia documento di identità del richiedente)