

| | |
|---|---|
|  | Amministrazione destinataria Comune di Rodano Ufficio destinatario Pubblica istruzione |
|---|---|

Domanda di rateizzazione delle tariffe non versate dei servizi scolastici

| Il sottoscritto genitore, affidatario o tutore | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------|-------|-----------------------------|--|----------------|-------------------------------|---------|-------|--------------------------|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | |
| Provincia | | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | |
| | | | | | | | | | | |

CHIEDE

la possibilità di rateizzare, nel rispetto dei termini stabiliti, il debito accumulato relativo ai propri figli sotto indicati

| <input checked="" type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (1° figlio) | | | | | | | | | | |
|---|--|----------------------|-------|------------------|--|----------------|--------------|--|--|--|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | |
| Servizio fruito | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | mensa scolastica | | € | | | Periodo | | | |
| <input type="checkbox"/> | | trasporto scolastico | | € | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | pre e post scuola | | € | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (2° figlio) | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | |
| Servizio fruito | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | mensa scolastica | | € | | | Periodo | | | |
| <input type="checkbox"/> | | trasporto scolastico | | € | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | pre e post scuola | | € | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (3° figlio) | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | |
| Servizio fruito | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | mensa scolastica | | € | | | Periodo | | | |
| <input type="checkbox"/> | | trasporto scolastico | | € | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | pre e post scuola | | € | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> generalità del minore utilizzatore del servizio (4° figlio) | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |

| | | | | | |
|--|----------------------|---------------------|------------------------|---------|--------------|
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza |
| Servizio fruito | | Importo non versato | | Periodo | |
| <input type="checkbox"/> | mensa scolastica | € | | | |
| <input type="checkbox"/> | trasporto scolastico | € | | | |
| <input type="checkbox"/> | pre e post scuola | € | | | |
| per un importo totale pari a | | | | | |
| Importo | | | | | |
| € | | | | | |
| con un numero di rate pari a | | | | | |
| Numero rate richieste | | | Importo rate richieste | | |
| | | | € | | |
| da versare entro il giorno di ogni mese | | | | | |
| Giorno di versamento della rata | | | | | |
| | | | | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

| | | | | | |
|-----------------------|---|--------|----------------|--------|-----|
| <input type="radio"/> | di essere l'unico genitore di riferimento | | | | |
| <input type="radio"/> | che l'altro genitore, obbligato in solido al pagamento con il dichiarante, è il/la signor/a | | | | |
| | Cognome | Nome | Codice Fiscale | | |
| | | | | | |
| <input type="radio"/> | che la residenza dello stesso/a coincide con quella del dichiarante | | | | |
| <input type="radio"/> | che la residenza dello stesso/a non coincide con quella del dichiarante | | | | |
| | Residenza | | | | |
| | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | CAP |
| | | | | | |

- di essere in possesso della seguente attestazione ISEE

| | | |
|-------------|---------------|--------------------|
| Valore ISEE | Data rilascio | Data fine validità |
| | | |

- di non essere attualmente in possesso di ISEE in corso di validità e pertanto si impegna a versare una rata non inferiore a 200,00 € mensili alla scadenza sopra indicata (eventuale richiesta di adeguamento della rata potrà essere richiesta successivamente trasmettendo copia di ISEE tramite il modulo "Trasmissione di integrazioni documentali" presente sul portale)

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che il mancato pagamento ordinario delle rette dell'anno corrente comporta, successivamente alla scadenza dei termini notificati con primo sollecito, senza ulteriore avviso, la sospensione della presente concessione
- di essere consapevole che il mancato e ingiustificato pagamento delle rate, secondo quanto disposto dalla vigente delibera comunale, darà luogo alla sospensione del beneficio della rateizzazione e conseguente avvio della riscossione coattiva
- di essere consapevole che il mancato rispetto della rateizzazione comporterà la sospensione della riduzione delle tariffe per usufruire dei servizi scolastici, qualora riconosciuta.
- di essere consapevole che qualora la richiesta di rateizzazione sia accompagnata da un ISEE e il periodo sia superiore alle 12 mensilità, l'ente si riserva di chiedere aggiornamento

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nel presente modulo tramite quello denominato "Trasmissione di una comunicazione generica", presente nel portale

| Eventuali annotazioni |
|--|
| |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

| | | |
|--------|------|----------------|
| Rodano | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |