

Timbro arrivo	Timbro protocollo	Esenzione
		Esente da bollo ai sensi dell'art. 11 della Tabella "Allegato B" al d.p.r. 26 ottobre 1972, n. 642

ALL'UFFICIO SCUOLA
DEL COMUNE DI RUBIERA

OGGETTO: RICHIESTA APPLICAZIONE MISURE ANTICRISI per l'a.s. _____

io sottoscritto/a _____ C.F. _____

residente a _____ in via _____ n. _____

Telefono _____

genitore di _____ nato il _____

frequentante la Scuola _____ sez./classe _____

con la presente sono a richiedere:

- LA RIDUZIONE DELLA QUOTA FISSA DEL SERVIZIO REFEZIONE DEL TEMPO PIENO
- L'APPLICAZIONE DELLA TARIFFA MENSILE DEL TRASPORTO SCOLASTICO IN CASO DI RITIRO

DICHIARO

Di essere in:

- cassa integrazione guadagni straordinaria per cessata attività della ditta (VEDI DOC. ALLEGATA);
- cassa integrazione guadagni ordinaria dal al (VEDI DOC. ALLEGATA);
- mobilità dal al (VEDI DOC. ALLEGATA);
- di percepire un'indennità INPS dal al (con decadenza della stessa contemporaneamente a nuova occupazione);
- altro (descrivere la condizione)

A sostegno della richiesta, si allegano:

- CERTIFICAZIONE DEL DATORE DI LAVORO CHE ATTESTA LA CONDIZIONE SOPRA DICHIARATA;
- FOTOCOPIA BUSTA PAGA DEL MESE DI(C.I.G.);

MI IMPEGNO INOLTRE A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE ALL'UFFICIO SCUOLA, QUALSIASI VARIAZIONE RELATIVA ALLE CONDIZIONI DICHIARATE (PER ES. RIPRESA DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA).

Attendo, nei modi e nei tempi dovuti, Vs.risposta per iscritto all'indirizzo sopra indicato oppure informazioni sulla prossima fattura.

**IN FEDE
(firma leggibile)**

Rubiera, (data) _____