

Oggetto: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO/CERTIFICAZIONE (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i) PER LA RICHIESTA DI DECURTAZIONE DELLA TARIFFA DELLA RISTORAZIONE SCOLASTICA PER GIORNI NON FRUITI A CAUSA DI COVID 19 –

PER UTENTI CHE HANNO CONTRATTO IL COVID19 E/ O SONO STATI POSTI IN OBBLIGO DI ISOLAMENTO FIDUCIARIO INDIVIDUALE /FAMILIARE DAL DPP nell'a.s. 2020/2021

Il/La sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____ Via _____
_____ codice fiscale _____

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____

_____ nato/a a _____ il _____ frequentantela classe _____ della Scuola
Primaria/Secondaria di Aquileia

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il proprio figlio/ a è STATO ASSENTE DA SCUOLA E NON HA PERTANTO FRUITO DELSERVIZIO DI RISORAZIONE SCOLASTICA per le seguenti motivazioni

- per avere contratto il COVID 19 durante l'anno scolastico 2020/2021
- per essere stato posto in isolamento fiduciario dal Dipartimento di Prevenzione Pubblica (provvedimento individuale e/o familiare) durante l'anno scolastico 2020/2021

nel	mese		dal		al	per n. giorni	
nel	mese di		dal		al	per n. giorni	
nel	mese di		dal		al	per n. giorni	
nel	mese		dal		al	per n. giorni	
nel	mese		dal		al	per n. giorni	
nel	mese		dal		al	per n. giorni	

NB: Nel caso in cui il/la figlio/a abbia contratto il COVID 19 oppure sia stato posto in isolamento fiduciario personale va qui allegata:

- copia della richiesta di riammissione a scuola consegnata al momento del rientro oppure
- copia dell'attestazione del medico pediatra o del funzionario medico competente che ne attesti la malattia e la guarigione

oppure

- attestazione dell'obbligo di isolamento fiduciario impartito dal Dipartimento di Prevenzione Pubblica all'alunno/a

Non saranno prese in considerazione le autodichiarazioni prive della documentazione richiesta da allegare

Il credito dovuto per la mancata fruizione del servizio di ristorazione causa COVID19 per gli alunni della Scuola Primaria e Secondaria sarà oggetto di decurtazione nel pagamento delle tariffe mensili di aprile, maggio, giugno 2021.

N.B.: il presente modulo va compilato singolarmente PER OGNI FIGLIO che goda del diritto di credito per il servizio di ristorazione non fruito causa quarantena individuale o disposizione di isolamento fiduciario (NB : non vanno assimilati più nominativi nello stesso modulo).

Il presente modulo va inviato **ENTRO E NON OLTRE IL 6 AGOSTO 2021** a: comune.aquileia@certgov.fvg.it pena l'esclusione del diritto di fruizione

Per informazioni:

UFFICIO ISTRUZIONI, sig. MARTINA BENATO 0431/916905

- Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i., la dichiarazione dall'interessato è **inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante**, all'ufficio competente tramite posta elettronica
- Dichiaro, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____

Il dichiarante genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
