



Comune di Trevi nel Lazio

(Provincia di Frosinone)

Piazza I° Maggio 1944 n. 1, tel. 0775/527001 fax 527097, C. F. - P. IVA 00300630605

MODULO DI RICHIESTA PER ESENZIONE SULLE TARIFFE COMUNALI DEI COSTI DEI SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI A DOMANDA INDIVIDUALE

(Minori diversamente abili/Minori dichiarati invalidi civili)

*Alla cortese attenzione
del Sig. Sindaco
Dott. Silvio Grazioli
e
del Responsabile
del Servizio Amministrativo*

Io Sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Pr _____ il _____ e residente a _____, in Via/Piazza _____
n. _____ padre/madre del minore _____
nato/a a _____ Pr _____ il _____ e residente a Trevi
nel Lazio, in Via/Piazza _____ n. _____,

- *minore diversamente abile, ai sensi del comma 3 dell'art. 3 della Legge Quadro 5 febbraio 1992 n. 104;*
- *minore dichiarato/a persona invalida civile*

chiedo

l'esenzione totale sulle tariffe comunali dei costi dei seguenti servizi socio-educativi a domanda individuale:

- I. trasporto scolastico;
- II. ticket mensa scolastica

prevista dalla lettera c) (I. e II.) del Regolamento comunale per l'erogazione di sussidi e contributi.

A tal fine, allego:

- copia della documentazione, rilasciata dalla A.S.L. di competenza, attestante la situazione di handicap, di cui al comma 3 dell'art. 3 della Legge Quadro 5 febbraio 1992 n. 104;
- copia della documentazione, rilasciata dall'A.S.L. di competenza, attestante lo *status* di persona invalida civile.

A tal fine, dichiaro:

- di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli nei miei confronti e del mio nucleo familiare, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni rese, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Trevi nel Lazio, li _____

In fede
