



Al Comune di Arezzo
Servizi educativi e scolastici
protocollo@comune.arezzo.it

MODULO DINIEGO ACCESSO BANCA DATI INPS

Il Sottoscritto/a* _____ nato/a _____ il _____
in qualità di Genitore/Tutore del/la Minore _____
e frequentante nell'anno scolastico _____ / _____
l'Asilo Nido / la Scuola Infanzia Comunale _____

DICHIARA

di NEGARE l'accesso al Comune di Arezzo all'acquisizione d'ufficio dell'attestazione ISEE dalla banca dati INPS e di accettare di essere collocato nella tariffa massima.

Il Genitore/Tutore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/200, dichiara di avere compilato il seguente modulo e di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni del codice civile di cui agli artt 316, 337ter e 337quater che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

* è obbligatorio allegare documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore

Data

Firma del Genitore/Tutore
