

**APÉNDICE VII****CERTIFICADO DE “ALUMNADO CUOTA CERO”  
CURSO ESCOLAR 2016-2017**

D/Dña. \_\_\_\_\_, Secretario/a del  
 Centro \_\_\_\_\_, Código \_\_\_\_\_,  
 Municipio \_\_\_\_\_, Isla de \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_.

CERTIFICA que son ciertos los datos siguientes:

<b>NÚMERO DE SOLICITUDES ADMITIDAS POR LOS TRAMOS DE RENTA DE LOS COMENSALES</b>
--

Comensales cuya renta familiar

- |  |                      |
|--|----------------------|
| a) Supera el límite de ingresos familiares a partir del cual no se puede ser beneficiario de subvención. (a)           | <input type="text"/> |
| b) Está entre el límite de ingresos a partir del cual no se puede ser beneficiario de subvención y 6.390,13 euros. (b) | <input type="text"/> |
| c) Inferior a 6.390,13 euros. (c)  | <input type="text"/> |
| d) Alumnado Cuota Cero (d)   | <input type="text"/> |

Suma de b, c y d

Suma de a, b, c y d

<b>COSTE DIARIO DEL SERVICIO:</b> €
-------------------------------------

<b>CATERING CONTRATADO (EN SU CASO):</b>
--

Y para que conste, a los efectos previstos en la Orden de 24 de abril de 2009 y Resoluciones posteriores, expido el presente con el Vº Bº del/la Presidente/a del Consejo Escolar, en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 .

Vº Bº  
 EL/LA PRESIDENTE/A DEL  
 DEL CONSEJO ESCOLAR

EL/LA SECRETARIO/A DEL  
 CONSEJO ESCOLAR

Sello del Centro
------------------------

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

**ILTMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE ORDENACIÓN, INNOVACIÓN Y PROMOCIÓN EDUCATIVA**