

	Amministrazione destinataria Comune di Lumezzane Ufficio destinatario Ufficio pubblica istruzione	
--	--	--

Domanda di prestazione sociale agevolata - integrazione per la retta della scuola dell'infanzia paritaria
anno scolastico /

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
					Barrato
					Scala
					Interno
					SNC
					CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
				Posta elettronica certificata	

genitore, tutore o affidatario del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

frequentante la scuola dell'infanzia paritaria

(Valle Parrocchia San Carlo Borromeo Casa Dei Bambini Scuola Materna Teresa Fiorini e Nido San Carlo, Villaggio Vito Bruno Gnutti, Gazzolo S. Antonio da Padova, Pieve Fondazione San Paolo VI, S. Apollonio Fondazione San Paolo VI e Faidana Tersilla Bonomi)

Scuola frequentata		Sezione

CHIEDE

di poter fruire del contributo economico a domanda individuale, in conformità ai parametri stabiliti dalle norme del Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 05/12/2013, n. 159 e ai criteri che verranno definiti dal piano comunale di interventi per il diritto allo studio per l'anno scolastico sopra indicato.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- di essere in possesso dell'attestazione ISEE in corso di validità

Valore dell'attestazione ISEE	Numero DSU INPS-ISEE	Data di presentazione DSU	Data di scadenza DSU
€			

- che nel proprio nucleo familiare sono presenti figli minorenni

Numero di figli minorenni

- che il seguente numero di minori hanno accesso ad altri servizi offerti dal Comune di Lumezzane

Numero di figli che frequentano un altro servizio		
<input type="checkbox"/>	ulteriore minore	
	Cognome	Nome
		Servizio frequentato
<input type="checkbox"/>	ulteriore minore	
	Cognome	Nome
		Servizio frequentato
<input type="checkbox"/>	ulteriore minore	
	Cognome	Nome
		Servizio frequentato

- famiglia monoparentale (con un unico genitore presente nel nucleo)
- di essere consapevole che l'importo della retta mensile calcolato, verrà comunicato solo dopo l'approvazione del piano del diritto allo studio per l'anno sopra indicato
- di comunicare tempestivamente l'eventuale cambio di residenza e ogni modifica che comporti la variazione delle riduzioni e scontistiche eventualmente applicate
- di delegare la scuola alla riscossione degli eventuali importi ad integrazione della retta, per conto della famiglia

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Lumezzane		
Luogo	Data	Il dichiarante