



Amministrazione destinataria
Comune di Fiorenzuola d'Arda

Ufficio destinatario
Pubblica istruzione

Domanda di agevolazione tariffaria per i servizi scolastici, educativi e di prima infanzia

anno scolastico /

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

| | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Provincia | Comune | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | |

stato civile

- coniugato/a
 celibe/nubile
 separato dal
 divorziato dal

CHIEDE

di poter usufruire con prezzi agevolati ai seguenti servizi scolastici

per il/la figlio/a

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

Servizio scolastico comunale

- mensa
 trasporto
 retta fissa mensile
(solo per la scuola dell'infanzia)
 asilo nido
 piccolo blu

frequentante

| | | |
|--------|--------|---------|
| Scuola | Classe | Sezione |
| | | |

per il/la figlio/a

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

Servizio scolastico comunale

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> mensa |
| <input type="checkbox"/> trasporto |
| <input type="checkbox"/> retta fissa mensile <i>(solo per la scuola dell'infanzia)</i> |
| <input type="checkbox"/> asilo nido |
| <input type="checkbox"/> piccolo blu |

frequentante

| | | |
|--------|--------|---------|
| Scuola | Classe | Sezione |
| | | |

per il/la figlio/a

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

Servizio scolastico comunale

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> mensa |
| <input type="checkbox"/> trasporto |
| <input type="checkbox"/> retta fissa mensile <i>(solo per la scuola dell'infanzia)</i> |
| <input type="checkbox"/> asilo nido |
| <input type="checkbox"/> piccolo blu |

frequentante

| | | |
|--------|--------|---------|
| Scuola | Classe | Sezione |
| | | |

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

le seguenti condizioni economiche ISEE

| | |
|--------------|--------------------|
| Importo ISEE | Data rilascio ISEE |
| € | |

che il nucleo familiare è composto dal seguente numero di persone

| |
|-------------------|
| Numero di persone |
| |

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'attestazione ISEE |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'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)

- 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.

Fiorenzuola d'Arda

Luogo

Data

Il dichiarante