

	Amministrazione destinataria Comune di Lumezzane	
	Ufficio destinatario Servizi Scolastici	

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

**anno scolastico        /**

Il sottoscritto										
Cognome			Nome				Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza										
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno
										<input type="checkbox"/>
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	
<i>(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)</i>	
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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Lumezzane		
Luogo	Data	Il dichiarante