

Modulo di richiesta

Domanda di riduzione delle rette dei servizi scolastici a.s. 2023/2024

Al Sindaco del Comune di Ceriano Laghetto

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Provincia _____ il ____ / ____ / _____ C.F. _____ e residente
a Ceriano Laghetto (MB) in Via _____ n. _____
telefono _____ e-mail _____

in riferimento al vigente Regolamento Comunale per l'erogazione di sussidi e contributi a persone fisiche

CHIEDE

**di poter ricevere un contributo economico comunale finalizzato
alla riduzione dei costi dei seguenti servizi scolastici e per i seguenti alunni:**

Nome e cognome alunno	Istituto scolastico frequentato e servizio per cui è richiesta la riduzione
	☐ INFANZIA "SUOR TERESA BALLERINI" – RETTA SCOLASTICA Per gli iscritti al 1° anno, indicare data di inserimento: _____ ☐ PRIMARIA "DON ANTONIO RIVOLTA" – SERVIZIO MENSA Modulo ore: _____
	☐ INFANZIA "SUOR TERESA BALLERINI" – RETTA SCOLASTICA Per gli iscritti al 1° anno, indicare data di inserimento: _____ ☐ PRIMARIA "DON ANTONIO RIVOLTA" – SERVIZIO MENSA Modulo ore: _____

DICHIARA

di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale predisporrà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. La presente richiesta è presentata sotto la propria personale responsabilità secondo le disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all'art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del D.P.R. 28.12.2000 n. 445. Dichiaro, inoltre, di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti dall'art. 75 del medesimo DPR n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci o di falsità negli atti.

DICHIARA ALTRESÌ:

- di essere a conoscenza che, nel caso di accoglienza favorevole dell'istanza, potranno essere eseguiti controlli diretti ed accertamenti;
- di essere a conoscenza che i dati forniti potranno essere utilizzati a fini statistici interni all'Ente nel rispetto della normativa vigente in materia di riservatezza e di acconsentire, a tal fine, al trattamento ed utilizzo degli stessi.

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE ALLA PRESENTE DOMANDA:

- fotocopia della **certificazione ISEE** in corso di validità, completa di dichiarazione unica sostitutiva
- fotocopia di un valido **documento d'identità** e del **codice fiscale** del dichiarante

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente e per iscritto al Comune di Ceriano Laghetto ogni eventuale successiva variazione sulla propria situazione familiare.

Ceriano Laghetto, ____ / ____ / ____ Firma leggibile _____

Consenso al trattamento dei dati personali, anche particolari

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ acquisite le informazioni di cui all' art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27.04.2016, acconsente al trattamento dei dati personali, dichiarando di avere avuto conoscenza che alcuni di questi potrebbero rientrare nel novero dei dati particolari di cui all' art. 9 del Regolamento, vale a dire i dati idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche o l'appartenenza sindacale, nonché i dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona. I dati particolari saranno trattati nel rispetto delle misure prescritte dal Garante della privacy.

I dati personali acquisiti saranno utilizzati anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per l'evasione della Sua richiesta e saranno protetti con idonee misure di sicurezza che ne garantiscono la riservatezza, l'integrità, l'esattezza, la disponibilità e l'aggiornamento.

Il conferimento dei dati è facoltativo; il mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporta l'impossibilità per l'intermediario di evadere l'ordine.

Ai sensi del Regolamento, Le è garantito il diritto di chiedere l'accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento. Le ricordiamo, inoltre, che può revocare il consenso in qualsiasi momento, senza peraltro pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato in precedenza, nonché proporre reclamo all'Autorità Garante (art. 7 del Regolamento). Al termine del rapporto contrattuale, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e successivamente trattati e comunque non oltre i termini previsti dalla legge.

Ceriano Laghetto, ____ / ____ / ____ Firma leggibile _____

Parte riservata all'ufficio - ESITO VALUTAZIONE SOCIALE

Ceriano Laghetto, ____ / ____ / ____

FIRMA dell'A.S.
