

DOMANDA AGEVOLAZIONI SERVIZI SCOLASTICI (trasporto ~ refezione) anno 2020/2021

SCHEMA PERSONALE

◇ ALUNNO: _____

◇ ALUNNO: _____

◇ ALUNNO: _____

◇ ALUNNO: _____

INDIRIZZO _____

COMUNE _____

TEL. _____

ISEE pari a Euro _____

Riduzione pari a _____

Refezione _____

Trasporto _____

RICHIESTA AGEVOLAZIONI SERVIZI SCOLASTICI ANNO 2020-2021

Il/La sottoscritt _____ nat _____
a _____ il _____ residente in _____
Via _____ n. _____

- ◇ genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a
alla scuola _____ classe _____ sez. _____
 moduli tempo pieno rientri settimanali n. ____
- ◇ genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a
alla scuola _____ classe _____ sez. _____
 moduli tempo pieno rientri settimanali n. ____
- ◇ genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a
alla scuola _____ classe _____ sez. _____
 moduli tempo pieno rientri settimanali n. ____
- ◇ genitore dell'alunno/a _____ iscritto/a
alla scuola _____ classe _____ sez. _____
 moduli tempo pieno rientri settimanali n. ____

CHIEDE

la concessione di agevolazioni sul pagamento della quota di contribuzione per il servizio:

() **TRASPORTO** comunale tpl

() **REFEZIONE**

e DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare è formato da n. ____ persone, di cui n. ____ figli minori diversamente abili di anni ____);
- che alla presente domanda allega **dichiarazione ISEE anno 2020 (in corso di validità) per prestazioni agevolate rivolte ai minori** relativa al/ai proprio/i figlio/i;
- di essere a conoscenza che il sottoscritto è responsabile della veridicità delle informazioni fornite e che saranno effettuati controlli sull'esattezza delle stesse. In caso di non corrispondenza tra i dati dichiarati e quelli riscontrati in sede di accertamento, saranno adottati idonei provvedimenti (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) come previsto dalle vigenti leggi in materia oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- che al ritiro dei blocchetti "buoni pasto" presso la sede municipale di questo Comune (ufficio URP) andranno le seguenti persone (*che saranno inserite sul tagliando consegnato alla famiglia nel mese di settembre*):
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____

Informativa sulla privacy: si comunica che i dati personali contenuti nell'istanza presentata per accedere alle "agevolazioni sui servizi scolastici", pervenuta e depositata presso il Comune di Certaldo, saranno utilizzati esclusivamente nel rispetto delle finalità e modalità derivanti dalla normativa nazionale (D.Lgs. n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali e s.m.i) e europea (Regolamento europeo per la protezione dei dati personali GDPR - General Data Protection Regulation- n. 2016/679).

Per tutte le indicazioni sul trattamento dei dati personali forniti è disponibile, comunque, sul sito del Comune www.comune.certaldo.fi.it, link Privacy, l'informativa completa ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (GDPR) in cui sono specificate le finalità del trattamento dati ed i diritti sulla protezione dei dati personali.

Per quanto sopra dichiara di essere stato informato sul trattamento dati, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR). do il consenso al trattamento

La **RISPOSTA** alla presente domanda sarà consegnata nella **settimana precedente** all'inizio del servizio di refezione scolastica presso l'**Ufficio Scuola – Borgo Garibaldi, 37** negli orari e nei giorni di apertura al pubblico.

Certaldo, _____

firma _____