



Comune di San
Cesario sul Panaro

Settore: **Servizi alla Persona**
Servizio: **Educativo-Scolastico**
Tel. 059/936709-936712
E-mail: servizio.istruzione@comune.sancesariosulpanaro.mo.it
PEC: pec@cert.comune.sancesariosulpanaro.mo.it

RICHIESTA AGEVOLAZIONI RETTE SERVIZI SCOLASTICI

Il sottoscritto _____ C.F. _____

genitore dell'alunno(*nome e cognome dell'alunno*) _____

nato a _____ il _____ tel. _____

residente in Via _____ n. _____ Comune _____

e-mail per comunicazioni _____

frequentante nell'anno scolastico 2019/2020

- Nido Coccinella
- Infanzia (*nome scuola*) _____
- Scuola Primaria Verdi

RICHIEDE

di usufruire di una prestazione agevolata per il pagamento della retta scolastica relativa al servizio di _____ . A tal fine dichiaro di avere ottenuto l'attestazione ISEE prot. n. _____ del _____ relativa alla situazione economica del nucleo familiare, ai sensi del D.P.C.M. 159 del 05/12/2013 e s.m.i.

DICHIARA

- che le dichiarazioni contenute nella presente domanda di iscrizione corrispondono a verità, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, e di essere consapevole delle sanzioni penali stabilite in caso di false e mendaci dichiarazioni;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati con strumenti informatici o manuali e potranno essere utilizzati per i fini istituzionali dal Comune in conformità alle normative inerenti l'accesso e la frequenza delle scuole del territorio;
- di impegnarsi al regolare pagamento delle rette previste per il/i servizio/i prescelto/i secondo gli importi fissati dalla Giunta Comunale con Deliberazione n.100 del 29/11/18.

Data _____

Firma del genitore

Nota bene: allegare copia del documento d'identità del genitore che firma la domanda