

DOMANDA DI AGEVOLAZIONE RETTE SERVIZI SCOLASTICI A.S. 2021/2022

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ Provincia _____ il _____

residente a _____ Via /Piazza _____ n. _____

cittadinanza _____

Codice fiscale _____ Telefono _____

mail _____

in qualità di genitore dell'alunno

NOME E COGNOME ALUNNO	SCUOLA FREQUENTATA	SERVIZIO RICHIESTO
	<input type="checkbox"/> MATERNA <input type="checkbox"/> ELEMENTARE <input type="checkbox"/> MEDIA DI _____	<input type="checkbox"/> Mensa <input type="checkbox"/> trasporto
	<input type="checkbox"/> MATERNA <input type="checkbox"/> ELEMENTARE <input type="checkbox"/> MEDIA DI _____	<input type="checkbox"/> mensa <input type="checkbox"/> trasporto
	<input type="checkbox"/> MATERNA <input type="checkbox"/> ELEMENTARE <input type="checkbox"/> MEDIA DI _____	<input type="checkbox"/> mensa <input type="checkbox"/> trasporto
	<input type="checkbox"/> MATERNA <input type="checkbox"/> ELEMENTARE <input type="checkbox"/> MEDIA DI _____	<input type="checkbox"/> mensa <input type="checkbox"/> trasporto

**essendo in condizioni di disagio economico
chiede**

l'agevolazione prevista dal Titolo V del vigente Regolamento Comunale delle prestazioni sociali agevolate, consapevole che verranno effettuate, da parte dell'ufficio del Corpo Unico Associato di Polizia Municipale, **verifiche sulle condizioni del reale tenore di vita** del proprio nucleo familiare e sulle dichiarazioni prodotte al fine della presente istanza.

dichiara

- il proprio valore reddito isee pari a:** _____ **dichiarazione del** _____
valida fino alla data del _____

Importante: in caso di genitori separati, occorre l'ISEE con i redditi di entrambi i genitori

Per verificare la situazione ISEE, lo stato di bisogno e l'effettivo tenore di vita, l'amministrazione comunale convocherà la famiglia in un secondo momento per svolgere un colloquio di accertamento.

- Dichiaro di essere a conoscenza che l'art. 34 comma a) del Regolamento Comunale delle Prestazioni sociali agevolate precisa che, qualora in sede di controllo siano rilevati **elementi di falsità** nelle Dichiarazioni Sostitutive Uniche, ai sensi dell'art. 76 del DPR. 445/2000, si applicano gli articoli del Codice Penale e delle Leggi Speciali in materia, ed inoltre, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della medesima documentazione con revoca del beneficio e **recupero delle eventuali somme indebitamente percepite.**

Informazioni relative alla famiglia

- **Entrambi i genitori appartengono allo stesso nucleo familiare dell'alunno:**

Sì No

Se la risposta è No, indicare:

nome dell'altro genitore: _____

residente in _____ via _____

Attività dei genitori:

Padre: _____

Madre: _____

- Dichiaro di essere a conoscenza che la presente vale come COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO ai sensi dell'art.8 della L.241/90 e successive modifiche -Responsabile del procedimento amministrativo dott.sa Ilaria Bosi P.O. Centro per le Famiglie- Servizi scolastici ed educativi. Tel 329/8323759 e-mail i.bosi @comune.argenta.fe.it

- Dichiaro di essere a conoscenza che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679 di seguito GDPR, il Comune di Argenta in qualità di Titolare del trattamento, è in possesso dei suoi dati personali e identificativi.

In qualunque momento potrà esercitare i diritti degli interessati di cui agli artt. 15 e ss. contattando il Titolare o il Responsabile all'indirizzo e-mail municipio@pec.comune.argenta.fe.it

L'informativa completa può essere richiesta scrivendo a privacy@comune.argenta.fe.it oppure nella sezione Privacy del sito <http://www.comune.argenta.fe.it/13/1167/il-municipio/privacy-gdpr/informativa-privacy--centro-per-le-famiglie-e-servizi-scolastici-ed-educativi>

DATA

FIRMA
