



# COMUNE DI ANNONE VENETO

Piazza Vittorio Veneto, 1 – 30020 Annone Veneto – Città Metropolitana di Venezia

## **RICHIESTA AGEVOLAZIONI TARIFFARIE SERVIZI SCOLASTICI A.S. 2025/2026**

(da inviare alla PEC sottoindicata tra il 13.10.2025 ed il 14.11.2025 unitamente a certificazione ISEE 2025)

All'Ufficio servizi Scolastici  
PEC: [comuneannoneveneto.ve@legalmail.it](mailto:comuneannoneveneto.ve@legalmail.it)

La/Il sottoscritta/o (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Nazione (se nato all'estero) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

N \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità In atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite

### **chiede**

di poter usufruire dei servizi e per i propri figli sotto indicati con una tariffa agevolata determinata in base a quanto previsto dalla Deliberazione di Giunta Comunale n. 36 del 03/06/2025 per i servizi di:

(barrare la voce che interessa)

_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> MENSA <input type="checkbox"/> TRASPORTO
Cognome e Nome alunno	Scuola	Classe	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> MENSA <input type="checkbox"/> TRASPORTO
Cognome e Nome alunno	Scuola	Classe	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> MENSA <input type="checkbox"/> TRASPORTO
Cognome e Nome alunno	Scuola	Classe	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> MENSA <input type="checkbox"/> TRASPORTO
Cognome e Nome alunno	Scuola	Classe	
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> MENSA <input type="checkbox"/> TRASPORTO
Cognome e Nome alunno	Scuola	Classe	

**a tal fine dichiara che**

1. i propri figli sono residenti nel Comune di \_\_\_\_\_;
2. l'attestazione ISEE ordinario/corrente in corso di validità (privo di omissioni o difformità) del nucleo familiare nel quale i propri figli sono inseriti è pari ad euro \_\_\_\_\_;
3. il suddetto nucleo familiare ai fini ISEE, **oltre ai minori sopra elencati**, comprende anche:

COGNOME NOME	ETA'	PARENTELA	OCCUPAZIONE

**Dichiara**, inoltre, di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che potranno essere eseguiti controlli da parte degli uffici comunali diretti ad accertare la veridicità di quanto dichiarato ovvero la variazione della situazione familiare ed economica in momenti successivi alla concessione del servizio.

**Allega alla presente:**

- Attestazione e dichiarazione ISEE ordinario/corrente in corso di validità;
- Fotocopia carta d'identità del richiedente;
- Permesso di soggiorno/ex carta di soggiorno in corso di validità per i richiedenti non Comunitari.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

(alla presenza del dipendente addetto ovvero unitamente a copia di documento d'identità)

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "GDPR", il Comune di Annone Veneto, nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che i Suoi dati personali, sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ed in particolare per adempimenti relativi all'erogazione del servizio di cui all'oggetto del modulo di richiesta ed il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso al servizio. Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16. Responsabile interno del trattamento dei suoi dati è il Responsabile dell'Area Amministrativa o eventuale suo incaricato. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono disponibili presso l'Ufficio di riferimento.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

(alla presenza del dipendente addetto ovvero unitamente a copia di documento d'identità)

\_\_\_\_\_