



COMUNE DI ANNONE VENETO

Città Metropolitana di Venezia

RICHIESTA AGEVOLAZIONI TARIFFARIE SERVIZI SCOLASTICI A.S. 2024/2025

(da consegnare unitamente a certificazione ISEE 2024 nel periodo compreso tra il 14.10.2024 ed il 15.11.2024)

All'Ufficio servizi Scolastici
email: istruzione@comune.annoneveneto.ve.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. 53 del 03/09/2024 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)
