

**COMUNE DI SCANZOROSCIATE
ASSESSORATO ALL'ISTRUZIONE**

ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Il sottoscritto

Nato ail.....

Residente ain Via.....n°.....

Tel. Cell.

FA DOMANDA

Per poter usufruire della riduzione della retta mensile determinata mediante fasce Isee per il figlio/la figlia i cui dati anagrafici vengono di seguito indicati:

Cognome e nome del bambino.....

Nato a.....il.....

Frequentante la **SCUOLA DELL'INFANZIA**

- San Pietro Apostolo (Scanzo)
- Santa Maria Assunta (Rosciate)
- San Pantaleone (Negrone)
- San Giovanni nei Boschi (Tribulina)

Frequentante la **SEZIONE PRIMAVERA**

- San Pietro Apostolo (Scanzo)
- San Giovanni nei Boschi (Tribulina)

Allega Attestazione Isee.

Scanzorosciate,.....

Il Genitore Richiedente

Parte riservata all'Ente

Valore I.S.E.E.

N.B. Il presente modulo è da restituire firmato e compilato in stampatello, corredato dall'attestazione Isee in corso di validità, entro il 30 aprile di ogni anno.

Informativa per la tutela della privacy (D.Lgs. 196/2003 – GDPR 679/2016)

I dati sopra riportati saranno oggetto di trattamenti informatici o manuali esclusivamente per la gestione del servizio richiesto. Il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantirne la riservatezza e la sicurezza. È esclusa la diffusione a terzi, se non per motivazioni direttamente legate al buon esito del procedimento amministrativo. Prendo atto dell'informativa e sottoscrivendo il presente modulo acconsento al trattamento dei dati forniti nei termini sopra indicati. L'informativa completa è disponibile sul sito

www.comune.scanzorosciate.bg.it