

### Amministrazione destinataria

Comune di Villaverla

#### Ufficio destinatario

Ufficio Servizi Sociali

# Domanda di riduzione della retta per la scuola materna

## Anno scolastico 2024/2025

II sottos	critto geni	tore, tutor	e o affidat	tario							
Cognome		,		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita Sesso			Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare Telefono fiss		)	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
del este e											
del mino Cognome	ore			Nome			Codice Fiscale				
cognome				Nome			Course Fiscale				
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
domicilia	azione dell	e comunic	azioni rela	ative al procediment	0						
				•							
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)  Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica											
				CH	IIEDE						
di poter	accedere a	alla riduzio	ne della r	etta per la scuola m		ai sensi de	l vigente	Regolar	nento de	ei serv	izi e degli
interventi sociali, art. 34.											

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### **DICHIARA**

✓	che il minore è iscritto presso il seguente Istituto						
	Istituito						

<b>✓</b>	✓ che il minore frequenta la classe							
	Classe							
<b>✓</b>	che l'ISEE in corso di validità del proprio nucleo familiare non è superiore ad € 7.500,00							
<b>✓</b>	che il proprio nucleo familiare è residente a Villaverla da almeno 3 anni							
<b>✓</b>	che nel nucleo familiare le seguenti persone sono disoccupate							
	Cognome	Nome	Nome					
<b>✓</b>	che le persone sopracitate sono							
	iscritte alle liste del collocamento							
	on non iscritte alle liste del collocamento							
<b>✓</b>	di possedere il seguente ISEE							
	Importo	Data di rilascio		Data di scadenza				
		€						
Even	tuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800	)						
		Elenco degli alle	gati					
		llegati richiesti in fase di presentazio	ne della pratica ed el					
	copia iscrizione alle liste per il colloc	amento del Centro per l'Im	piego per uno o	entrambi i genitori				
	copia del documento di identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firm	a autografa)						
	altri allegati	a autografu,						
	Inf	ormativa sul trattamento	dei dati persona	ali				
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)								
dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della								
	istituzionale dell'Amministrazione d	presentazione della pratica.						
		Jestinatana, titolare dei ti	attamento den					
		iestinatana, titolare del ti	attamento den					
		iestinatana, titolare del ti	attamento den					
		iestinatana, titolare del ti	attamento den					
		iestinatana, titolare del ti	attamento den					
		iestinatana, titolare del ti	attamento den					
		restinatana, titolare del ti	attamento den					
Vill		restinatana, titolare del ti	attamento den					