

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A COMPARTICIPAZIONE DEI COSTI DA SOSTENERE PER LA FREQUENZA DEI SERVIZI PARASCOLASTICI E/O DEI COSTI PER L'ACQUISTO DEI BUONI PASTO.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente a **MONTANO LUCINO**, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

N° cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso quale beneficiario del contributo in oggetto per il/i minore/i :

Nome alunno/a	Che frequenta la SCUOLA	CL	Contributo richiesto per:	Riservato all'Ufficio
COGNOME E NOME - SESSO M <input type="checkbox"/> - F <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Primaria Montano <input type="checkbox"/> Primaria Lucino <input type="checkbox"/> Secondaria Lucino	_____	<input type="checkbox"/> Servizio di prescuola <input type="checkbox"/> Servizio di doposcuola <input type="checkbox"/> Assistenza alla Mensa <input type="checkbox"/> Acquisto Buoni Pasto	Contributo assegnato _____ %
COGNOME E NOME - SESSO M <input type="checkbox"/> - F <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Primaria Montano <input type="checkbox"/> Primaria Lucino <input type="checkbox"/> Secondaria Lucino	_____	<input type="checkbox"/> Servizio di prescuola <input type="checkbox"/> Servizio di doposcuola <input type="checkbox"/> Assistenza alla Mensa <input type="checkbox"/> Acquisto Buoni Pasto	Contributo assegnato _____ %
COGNOME E NOME - SESSO M <input type="checkbox"/> - F <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Primaria Montano <input type="checkbox"/> Primaria Lucino <input type="checkbox"/> Secondaria Lucino	_____	<input type="checkbox"/> Servizio di prescuola <input type="checkbox"/> Servizio di doposcuola <input type="checkbox"/> Assistenza alla Mensa <input type="checkbox"/> Acquisto Buoni Pasto	Contributo assegnato _____ %

**DICHIARA**

- Di essere consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi della Legge 445/2000, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- Di essere a conoscenza della circostanza di essere tenuto a comunicare tempestivamente al Comune ogni evento che determini la variazione dell'attuale situazione per cui si richiede il contributo.

**ALLEGA**

Attestazione ISEE ordinario del nucleo familiare, in corso di validità, non superiore ad € **17.501,00=**;

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI**

Ai sensi del REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Montano Lucino, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che i suoi dati personali, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali. L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet del comune: [www.comune.montanolucino.co.it](http://www.comune.montanolucino.co.it).