Al Comune di Montano Lucino
Ufficio Istruzione

BANDO PER L'ABBATTIMENTO DEL COSTO DI FREQUENZA DEI SERVIZI PARASCOLASTICI E DEL COSTO DEI BUONI PASTO PER L'A.S. 26/27

Il/La sottoscritto/a _____

Residente a **MONTANO LUCINO**, in via _____ n. _____

N° cell_____E-mail_____

CHIEDE

Di essere ammesso all'abbattimento del costo dei servizi parascolastici di seguito indicati e frequentati da:

Nome alunno/a	Che frequenta la SCUOLA	CL	Servizi frequentati
COGNOME E NOME _____	☐ Primaria Montano ☐ Primaria Lucino ☐ Secondaria Lucino	___	☐ Servizio di prescuola ☐ Servizio di doposcuola ☐ Assistenza alla Mensa ☐ Acquisto Buoni Pasto
COGNOME E NOME _____	☐ Primaria Montano ☐ Primaria Lucino ☐ Secondaria Lucino	___	☐ Servizio di prescuola ☐ Servizio di doposcuola ☐ Assistenza alla Mensa ☐ Acquisto Buoni Pasto
COGNOME E NOME _____	☐ Primaria Montano ☐ Primaria Lucino ☐ Secondaria Lucino	___	☐ Servizio di prescuola ☐ Servizio di doposcuola ☐ Assistenza alla Mensa ☐ Acquisto Buoni Pasto

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 **€ 20.000,00**=;

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.**