

DOMANDA DI RIDUZIONE TARIFFE - A.S. 2017/2018

Io sottoscritto/a _____
residente a _____, in via/piazza _____ n. ____
tel./cell. _____ in qualità di
 padre madre tutore
di _____
nato/a a _____ il _____
che frequenterà la classe _____ sezione _____ della Scuola dell'Infanzia Scuola Primaria
 Scuola Secondaria di I gr.

CHIEDO

di poter usufruire di una tariffa agevolata

- per l'intero anno scolastico 2017-2018
- per l'anno scolastico 2017-2018, con decorrenza dal _____ (se si presenta la richiesta nel corso dell'anno scolastico, l'agevolazione si applica dal giorno successivo alla presentazione della domanda)

per i seguenti servizi – scelte multiple possibili

- mensa
- pre-scuola
- post-scuola
- pre+post-scuola
- trasporto scolastico

A questo scopo, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false (art. 428 CP) e di truffa ai danni dello Stato (art. 640 CP), e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000) sotto la propria responsabilità presenta in allegato la dichiarazione ISEE in corso di validità.

Informativa Privacy: ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 si informa che il trattamento dei dati da Lei forniti verrà effettuato nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali; tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi della normativa citata, si forniscono le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità del procedimento per le quali sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.
2. Il trattamento dei dati sarà effettuato in modalità manuale e informatizzata.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio al fine dell'attuazione del procedimento e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità dell'attivazione del procedimento medesimo.
4. I dati saranno comunicati al gestore del pre-post scuola e alla CAMST al fine dello svolgimento del servizio richiesto
5. Titolare del trattamento: Comune di Busnago nella persona del Sindaco pro-tempore.
6. Responsabile del trattamento: Dott.ssa Katia Buzzetti-Responsabile Servizio alla Persona.
7. Incaricato del trattamento: Dott.ssa Rita Montuori- Ufficio Scuola
8. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003.

Busnago, _____ Firma _____