



Domanda di **agevolazione del 50%** del costo della retta mensile per la frequenza all'ultimo anno alla Scuola dell'Infanzia Statale o Paritaria di Schio

Anno Scolastico

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

documento	Numero	Rilasciato da	Rilasciato il
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace così stabilito dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000

che il proprio figlio/a				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>



frequenta l'ultimo anno della Scuola dell'infanzia statale o paritaria di Schio	
Nome Scuola	Anno scolastico
<input type="text"/>	<input type="text"/>

che il nucleo familiare si compone di			
---------------------------------------	--	--	--

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DICHIARA ALTRESI'

Componenti del nucleo familiare destinatari di L. 104/1990			
Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Attività lavorativa del padre (barrare con una X la casella corrispondente)			
A tempo pieno	A tempo parziale	Non occupato	altro
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Attività lavorativa della madre (barrare con una X la casella corrispondente)			
A tempo pieno	A tempo parziale	Non occupato	altro
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Situazione economica	
<input type="checkbox"/>	che il valore ISEE* in corso di validità relativo a prestazioni agevolate rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni di tutti i componenti della famiglia

Importo ISEE	Data di scadenza	Protocollo DSU
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* si informa che le dichiarazioni ISEE sono soggette a controllo individuale e a campione sulle posizioni sostanziali reddituali, patrimoniali e anagrafiche da parte degli organi competenti

Si informa inoltre che la prestazione agevolata di cui dovesse beneficiare il minore dovuta alla differenza del costo della retta mensile massima e la retta base calcolata sul valore ISEE dichiarato, verrà inserita nella banca dati delle prestazioni sociali agevolate ai sensi del D.L. 31.05.2010 n. 78 del D.M. 16 dicembre 2014, n. 206 e del D.Lgs. 15 settembre 2017 n. 147 e s.m.i.

DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	di aver effettuato la richiesta di agevolazione del 50% della retta di frequenza alla scuola dell'infanzia statale o paritaria di Schio per la frequenza all'ultimo anno, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori che esercitano la patria potestà
<input type="checkbox"/>	di aver preso visione del bando relativo alla concessione dell'agevolazione della riduzione del 50% della retta di frequenza per utenti che frequentano l'ultimo anno della Scuola dell'Infanzia Statale o Paritaria di Schio, pubblicato nel sito del Comune all'indirizzo: www.comune.schio.vi.it e di accettare le disposizioni contenute

Elenco degli allegati (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità (da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Luogo	Data	Il dichiarante
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Informativa sul trattamento dei dati personali e acquisizione consenso

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

Ai sensi degli articoli 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR") relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, ed in relazione ai dati personali di cui l'Ente entrerà nella disponibilità per l'espletamento della prestazione richiesta, si forniscono le seguenti informazioni:

1. Il Titolare del trattamento è il Comune di Schio con sede a Schio (VI) in via Pasini n. 33, tel. 0445/691111, e-mail info@comune.schio.vi.it, pec: schio.vi@cert.ip-veneto.net;
2. Il Responsabile della Protezione dei dati è l'avv. Luca De Toffani il quale potrà essere contattato a mezzo e-mail all'indirizzo dpo-rpd@comune.schio.vi.it;
3. I suoi dati vengono trattati dal Comune lecitamente, laddove il trattamento: sia necessario nell'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri; sia necessario all'esecuzione di una prestazione e/o un contratto di cui lei sia parte; sia necessario adempiere a un obbligo di legge; sia basato su un suo consenso espresso.
4. Si rappresenta che i dati da lei forniti sono obbligatori per la presentazione della domanda di riduzione del 50% della retta di frequenza all'ultimo anno della scuola dell'Infanzia e che il mancato conferimento dei medesimi comporterà l'impossibilità ad accogliere la domanda di cui sopra;
5. I dati saranno trattati con strumenti informatici e/o cartacei, nel rispetto dei principi del GDPR e con l'adozione di misure di sicurezza idonee a ridurre al minimo i rischi di distruzione, perdita, accesso non autorizzato o trattamento non consentito o non conforme alle finalità del trattamento stesso;
6. I dati potranno essere comunicati a Organismi di vigilanza, Autorità giudiziaria, nonché a tutti gli altri soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge e/o per l'espletamento delle finalità inerenti e conseguenti al procedimento al quale si riferiscono.
7. I dati personali oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo di durata della prestazione/servizio e, successivamente, per il tempo strettamente necessario in cui l'ente sia soggetto a obblighi di conservazione per ogni finalità prevista da norme di legge o regolamenti.
8. I dati non saranno diffusi se non nei casi previsti dalla vigente normativa né saranno oggetto di profilazione.
9. Si rappresenta inoltre che lei ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento stesso, oltre al diritto alla portabilità dei dati personali e può richiedere copia dei dati per portarli con sé o trasferirli ad altro Titolare.
10. Il consenso prestato può essere revocato in ogni momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali "comuni" oppure dati rientranti nella categoria dei dati particolari. Il trattamento basato sul consenso ed effettuato precedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità.
11. L'esercizio dei diritti di cui ai punti n. 9 e 10 sopra esposti potrà essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all'indirizzo schio.vi@cert.ip-veneto.net o lettera raccomandata a/r all'indirizzo del Comune di Schio (VI), via Pasini n. 33.
12. Lei può proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 Roma, tel. 06.696771, e-mail: garante@gpdp.it, pec: protocollo@pec.gpdp.it.

Il /la sottoscritto/a nato/a il a

C.F. residente in Via nel Comune di

in qualità di

dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi degli art. 12 e 13 del Regolamento UE 2016/679, ed:

esprime il consenso NON esprime il consenso

al trattamento dei dati personali, anche particolari, comunicati per le finalità indicate nell'informativa quale l'iscrizione del figlio minore all'Asilo Nido Comunale "Peter Pan" di Schio;

esprime il consenso NON esprime il consenso

al trattamento dei dati personali, anche particolari, dei familiari minorenni sui quali ha la potestà genitoriale.

Luogo e data Firma