COMUNE di
FIORENZUOLA D'ARDA
(Provincia di Piacenza)

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA ED ALLA FAMIGLIA
SERVIZI EDUCATIVI
Piazza S. Giovanni, 2 – 29017 – Fiorenzuola d'Arda (PC)
☎ 0523 – 989.317/318/320 🖷 0523 – 982.680
e-mail: *pubblica.istruzione@comune.fiorenzuola.pc.it*

RICHIESTA AGEVOLAZIONI **ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

Io sottoscritto/a _____ in qualità di genitore, tutore o affidatario

Residente in FIORENZUOLA D'ARDA Via _____

Recapito telefonico: Cellulare/Lavoro/Casa_____

DICHIARO CHE IL NUCLEO FAMIGLIARE ALLA DATA ODIERNA E' COMPOSTO DA N. _____ PERSONE CONVIVENTI

E CHIEDO di accedere a prezzo agevolato ai seguenti servizi comunali:

Per mio/a figlio/a _____

frequentante la scuola PRIMARIA cl/sez_____ ☐ mensa ☐ trasporto

frequentante la scuola dell'INFANZIA _____ ☐ retta fissa mensile ☐ mensa

Per mio/a figlio/a _____

frequentante la scuola PRIMARIA cl/sez_____ ☐ mensa ☐ trasporto

frequentante la scuola dell'INFANZIA _____ ☐ retta fissa mensile ☐ mensa

Per mio/a figlio/a _____

frequentante la scuola PRIMARIA cl/sez_____ ☐ mensa ☐ trasporto

frequentante la scuola dell'INFANZIA _____ ☐ retta fissa mensile ☐ mensa

in quanto l'ISEE 2020 è di € _____

INFORMATIVA PRIVACY (Reg.UE 2016/679 e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018)
Tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali del Comune, per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge. Gli interessati possono esercitare tutti i diritti di cui agli art.15-21 del Reg.UE 2016/679, contattando il Titolare o il DPO: Informativa completa e riferimenti disponibili su:
http://fiorenzuola.e-pal.it/L190/?idSezione=101425&id=&sort=&activePage=&search=

Fiorenzuola d'Arda _____ **Il dichiarante**_____

SPAZIO A CURA DELL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE

Previa verifica dei requisiti previsti, si concede:

al/la minore_____ tariffa €_____ dal mese _____

al/la minore_____ tariffa €_____ dal mese _____

al/la minore_____ tariffa €_____ dal mese _____