

OGGETTO: Richiesta dei servizi scolastici ed eventuale esenzione/riduzione - A.S. 2008/2009.

__l__ sottoscritt__ _____ in qualità di _____
dell'alunn__ _____ nat__ il _____
in _____ e residente in Cappelle sul Tavo in via _____
telefono _____ iscritt__ alla classe _____ sez. _____
della scuola _____

CHIEDE

di poter usufruire dei seguenti servizi e dell'esenzione/riduzione dal/del pagamento:

- 1 trasporto scolastico
- 2 mensa scolastica

in quanto rientrante nella fattispecie di seguito indicata:

- 1 ISEE pari a € _____
- 2 Legge n.104/1992
- 3 Invalidità 100%
- 4 Altri figli frequentanti la Scuola Primaria - N. _____
- 5 Altri figli frequentanti la Scuola Secondaria di Primo grado - N. _____

Allega la documentazione:

- Attestazione ISEE
- Dichiarazione sostitutiva unica
- copia di un documento di riconoscimento
- certificazione ai sensi della L.104/92
- certificato di invalidità
- _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 30.06.2003, N. 196
"codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati con modalità idonee a garantire la massima riservatezza e sicurezza presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'Amministrazione Comunale di Cappelle sul Tavo a cui è diretta l'istanza. Il contenuto dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali previste dalla legge e dai regolamenti. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 18 del D.Lgs. 196/2003. Le ricordiamo che in qualità di interessato, lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7, 8 e 9 del codice privacy.

Cappelle sul Tavo, lì _____

Firma
