Amministrazione destinataria

Comune di San Gimignano

Ufficio destinatario

Ufficio istruzione

Domanda di concessione di agevolazioni per l'accesso ai servizi scolastici

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

del minore

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

frequentante la seguente scuola

Scuola

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la concessione di un'agevolazione ai seguenti servizi scolastici

- ☐ refezione scolastica
- ☐ trasporto scolastico

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di rientrare in una delle seguenti casistiche

- ◯ nucleo familiare con la presenza di un minore con comprovata relazione medico-clinica che accerti lo stato di disabilità
- ◯ presenza di minore appartenente a nucleo familiare afflitto da forme di disagio economico o sociale debitamente certificato dalle competenti autorità socio sanitarie ai sensi delle vigenti normative
- ◯ nucleo familiare con tre o più figli frequentanti le scuole dell'infanzia, dell'obbligo o secondarie di secondo grado di cui almeno due usufruiscano di entrambi i servizi di refezione e trasporto scolastico del comune di San Gimignano per l'anno scolastico a cui si fa riferimento
- ◯ di possedere un'ISEE di importo inferiore a 50.000 €

Importo		Data di rilascio	Data di scadenza
	€		

che oltre al richiedente e al beneficiario del servizio, il nucleo familiare si compone di

☐ **ulteriore figlio**

Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	**Sesso**	**Luogo di nascita**	**Cittadinanza**
Frequentante la seguente scuola			

☐ **ulteriore figlio**

Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	**Sesso**	**Luogo di nascita**	**Cittadinanza**
Frequentante la seguente scuola			

☐ **ulteriore figlio**

Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	**Sesso**	**Luogo di nascita**	**Cittadinanza**
Frequentante la seguente scuola			

☐ **ulteriore figlio**

Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	**Sesso**	**Luogo di nascita**	**Cittadinanza**
Frequentante la seguente scuola			

☑ di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ copia dell'attestazione ISEE

☐ copia del certificato medico in carta libera attestante le condizioni di disabilità

☐ attestazione delle competenti autorità socio sanitarie

☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

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

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
San Gimignano		