



COMUNE DI BARLETTA

- CITTA' DELLA DISFIDA -

Medaglia d'oro al Merito Civile e Medaglia d'oro al Valor Militare

AL SIG. SINDACO
COMUNE DI BARLETTA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ Residente
a _____ in Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ Tel./cell. _____

CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a _____ nato/a
_____ il _____, di poter usufruire, per l'Anno Scolastico
2021/2022, dell'abbattimento delle rette di frequenza alla Scuola dell'Infanzia Paritaria convenzionata,
di seguito specificata:

SAN BENEDETTO (Via Canne, 66)	SPIRITO SANTO (Via Di Vagno,1)	IMMACOLATA (Via Milano, 93/A)
IL GIRASOLE La città dell'infanzia (Via Canosa, 157)	CUORE IMMACOLATO DI MARIA (Via Marone, 37/B)	SACRO CUORE (Via Marone, 18)
COCCO E DRILLI (Via Paisiello 24-26)	ALADIN (Via Paganini,27)	L'ALBERO AZZURRO (Via Boccassini, 43)

Per conferma iscrizione: il Responsabile della Scuola dell'infanzia: _____

(Timbro e firma della scuola)

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è così composto (riportare i dati di tutti i componenti della famiglia anagrafica, compreso il dichiarante, si compone di:

	NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	PARENTELA
1				

2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

2) Che il proprio ISEE è di € _____

- ☐ ISEE da € 0 a € 5.000,00
☐ ISEE da € 5.000,01 a € 10.000,00
☐ ISEE da € 10.000,01 a € 15.000,00

3) **Il sottoscritto dichiara inoltre sotto la propria responsabilità di essere in una delle seguenti situazioni:**

- ☐ situazione di handicap fisico o psichico del bambino (allegare certificato rilasciato ai sensi della L. n.104/92);
☐ bambino con fratello o sorella che frequenta lo stesso plesso scolastico (allegare dichiarazione della scuola materna).

4) ☐ dichiara di essere residente a Barletta

Il sottoscritto allega alla presente:

- ☐ Ricevuta attestante la presentazione della DSU rilasciata dall'INPS o da un CAF legalmente riconosciuto o attestazione ISEE.
☐ **Copia leggibile di un documento d'identità del richiedente in corso di validità.**

Il richiedente dichiara inoltre di essere a conoscenza delle norme regolanti l'ammissione e la formazione della graduatoria di cui alla Determinazione Dirigenziale n.838 del 20.05.2021.

Dichiara di essere a conoscenza che sulle dichiarazioni prodotte saranno effettuati i controlli come per legge e che le dichiarazioni mendaci saranno perseguite penalmente ai sensi del D.P.R. N.445/200.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

I sottoscritti dichiarano di essere consapevole che i dati riportati nella presente scheda saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene prodotta, ai sensi del Decreto Legislativo n°196/03 e s.m.i., e autorizza gli Enti in indirizzo al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità connesse alla valutazione del servizio in oggetto.

I sottoscritti dichiarano, altresì, di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardanti il Servizio richiesto, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679.

Il conferimento dei dati è necessario ed indispensabile per l'istruttoria della pratica. I dati personali possono essere comunicati all'INPS, alla Guardia di Finanza, all'Autorità Giudiziaria e ad altri Comuni.

Barletta _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
