



COMUNE DI BARLETTA

- **CITTA' DELLA DISFIDA** -
Medaglia d'oro al Merito Civile e Medaglia d'oro al Valor Militare

AL COMMISSARIO STRAORDINARIO
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
2018/2019, 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

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);
 situazione di disagio familiare con necessità di inserimento nei servizi educativi a tutela del benessere del bambino (allegare certificato rilasciato dai competenti servizi sociali);
 bambino che si trova in condizioni d'affidamento preadottivo o d'affido familiare (allegare certificato rilasciato dai competenti servizi sociali);
 presenza nel nucleo familiare di un genitore o un fratellino con handicap (allegare certificato rilasciato ai sensi della L. n. 104/92);
 bambino con un solo genitore (quando un solo genitore ha riconosciuto il bambino, o un genitore è deceduto o è detenuto, oppure è a carico di un solo genitore separato o divorziato);
 stato di disoccupazione di entrambi i genitori;
 nucleo monoreddito;
 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.904 del 29.06.2017.

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