

RICHIESTA DI CONTRIBUTO SERVIZI SCOLASTICI – A.S. 2010/2011

Il/la sottoscritto/a: cognome _____ nome _____
 residente in _____ indirizzo _____
 telefono _____ (altro recapito telefonico _____)

chiede il contributo ai servizi scolastici, dei quali ha richiesto l'iscrizione, per i figli sotto indicati:

<i>Nominativo alunno/a</i>	<i>Frequentante il plesso</i>	<i>Servizi</i>
Cognome _____ Nome _____	Scuola _____ Classe _____	<input type="checkbox"/> Refezione <input type="checkbox"/> Trasporto Scol.
Cognome _____ Nome _____	Scuola _____ Classe _____	<input type="checkbox"/> Ref. gg. _____ <input type="checkbox"/> Trasporto Scol.
Cognome _____ Nome _____	Scuola _____ Classe _____	<input type="checkbox"/> Ref. gg. _____ <input type="checkbox"/> Trasporto Scol.

Allegare alla presente domanda **copia dell'attestazione I.S.E.E.** (indicatore della situazione economica equivalente) **in corso di validità**

e consegnare all'Ufficio Protocollo dal 12/04/2010 al 12/05/2010

Cesate, li _____

La informiamo che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cesate. Secondo il D.Lgs. 196/2003 il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché della Sua dignità. Ai sensi dell'Art. 13 della predetta legge, La informiamo che i dati da Lei rilasciati saranno utilizzati al fine dell'iscrizione ai Servizi Educativi e per Comunicazioni Istituzionali del Comune di Cesate e potranno essere comunicati agli Enti e altri Uffici pubblici legittimati al trattamento. In ogni momento, a norma dell'Art. 7 del citato Decreto, potrà avere accesso ai suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione.

Cesate, li _____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Indicatore I.S.E.E. € _____ # -Fascia _____

Contributo:

- Accolto
- Non accolto per

Pratica trattata da: _____

RICHIESTA DI CONTRIBUTO SERVIZI SCOLASTICI – A.S. 2010/2011

Il/la sottoscritto/a: cognome _____ nome _____
 residente in _____ indirizzo _____
 telefono _____ (altro recapito telefonico _____)

chiede il contributo ai servizi scolastici, dei quali ha richiesto l'iscrizione, per i figli sotto indicati:

<i>Nominativo alunno/a</i>	<i>Frequentante il plesso</i>	<i>Servizi</i>
Cognome _____ Nome _____	Scuola _____ Classe _____	<input type="checkbox"/> Refezione <input type="checkbox"/> Trasporto Scol.
Cognome _____ Nome _____	Scuola _____ Classe _____	<input type="checkbox"/> Ref. gg. _____ <input type="checkbox"/> Trasporto Scol.
Cognome _____ Nome _____	Scuola _____ Classe _____	<input type="checkbox"/> Ref. gg. _____ <input type="checkbox"/> Trasporto Scol.

Allegare alla presente domanda **copia dell'attestazione I.S.E.E.** (indicatore della situazione economica equivalente) **in corso di validità**

e consegnare all'Ufficio Protocollo dal 12/04/2010 al 12/05/2010

Cesate, li _____

La informiamo che il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cesate. Secondo il D.Lgs. 196/2003 il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza nonché della Sua dignità. Ai sensi dell'Art. 13 della predetta legge, La informiamo che i dati da Lei rilasciati saranno utilizzati al fine dell'iscrizione ai Servizi Educativi e per Comunicazioni Istituzionali del Comune di Cesate e potranno essere comunicati agli Enti e altri Uffici pubblici legittimati al trattamento. In ogni momento, a norma dell'Art. 7 del citato Decreto, potrà avere accesso ai suoi dati e chiederne la modifica o la cancellazione.

Cesate, li _____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Indicatore I.S.E.E. € _____ # -Fascia _____

Contributo:

- Accolto
- Non accolto per

Pratica trattata da:

COPIA RISERVATA AL RICHIEDENTE