

	Amministrazione destinataria Comune di Borgo Valbelluna  Ufficio destinatario Ufficio Scolastico	
---	--	--

## Richiesta di riduzione rette alunni residenti per i servizi scolastici comunali anno scolastico /

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

genitore dell'alunno/a											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

### CHIEDE

la riduzione delle rette per i servizi scolastici comunali

<input type="checkbox"/>	per ISEE (non è necessario allegare attestazione ISEE)
<input type="checkbox"/>	per disabilità certificata ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104, art. 3, com. 3 (non è necessario allegare certificato medico)
<input type="checkbox"/>	per terzo figlio iscritto al servizio (solo per il servizio di scuolabus)

Eventuali annotazioni

### **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.

Borgo Valbelluna		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>