



COMUNE DI EMPOLI

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI "BUONI SCUOLA" – 3-6 ANNI  
ANNO SCOLASTICO 2018-2019

Al Comune di Empoli

IL SOTTOSCRITTO

IN QUALITÀ DI **GENITORE - AFFIDATARIO - ESERCENTE PATRIA POTESTÀ**

COGNOME/NOME													
CODICE FISCALE													
COMUNE e INDIRIZZO DI RESIDENZA													
INDIRIZZO A CUI INVIARE LA CORRISPONDENZA <b>se diverso dalla residenza</b>													
Tel.	Cell.					e-mail:							

**DEL BAMBINO:**

COGNOME/NOME											Nato il:
COMUNE e INDIRIZZO DI RESIDENZA											
SCUOLA INFANZIA FREQUENTATA A.S.2018-2019											

**CHIEDE**

**DI PARTECIPARE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI BUONI SCUOLA (3-6 ANNI) – A.S. 2018-2019**

A tale scopo ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000,

**DICHIARA**

- che l'indicatore ISEE, del nucleo familiare 2019 in corso di validità è di € \_\_\_\_\_,
- di non essere beneficiario di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo, di importo tale da superare la spesa complessivamente sostenuta,
- che la retta mensile pagata per la frequenza della scuola dell'infanzia per l'a.s. 2018-2019 è di € \_\_\_\_\_,
- che la data effettiva di inizio frequenza è : \_\_\_\_\_ e che i mesi totali di frequenza saranno: \_\_\_\_\_ per una spesa complessiva nell'a.s. 2018-2019 di € \_\_\_\_\_

(esclusi spese di iscrizione e di refezione scolastica),

- di essere a conoscenza che, nel caso di assegnazione dei benefici, si applica l'art. 4 del D.lgs. 31/3/98 n.109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite ed in caso di dichiarazioni non veritiere sarà passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000 e amministrative, oltre la revoca dei benefici percepiti;

- di autorizzare il trattamento dei dati ai fini della privacy secondo il Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR),

- **di non essere a conoscenza di motivazioni ostative da parte dell'altro genitore relativamente alla domanda del Buono Scuola a.s. 2018-2019.**

Eventuali note: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

Copia del documento di identità.

**La presente domanda deve essere presentata a mano o per PEC dall'11 al 29 marzo 2019**

*Ai fini dell'ammissione della domanda farà fede esclusivamente il timbro apposto dal Protocollo Generale dell'Ente. Non sarà ammessa la domanda pervenuta oltre i termini stabiliti.*

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI**  
**AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 E**  
**DELLA NORMATIVA NAZIONALE**

Il Comune di Empoli in qualità di titolare, comunica che i dati personali contenuti nella richiesta saranno trattati nel rispetto della vigente normativa di salvaguardia della riservatezza ai sensi del GDPR 2016/679 e saranno utilizzati al solo scopo di espletare le procedure inerenti il trasporto scolastico per il periodo strettamente necessario allo svolgimento del servizio e di adottare ogni atto conseguente.

A tale proposito si invita a prendere visione dell'informativa consultabile all'indirizzo <https://www.empoli.gov.it/informativa-generale-privacy>

Il sottoscritto letta la comunicazione di cui sopra,

dichiara

- di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali in relazione alle finalità di cui sopra.
- di NON prestare consenso al trattamento dati personali

*(Si informa che in caso in cui il consenso venga negato non sarà possibile procedere con l'istruttoria per la concessione del servizio / contributo richiesto.)*

firma

---