



Provincia di Mantova

**COMUNE DI ACQUANEGRA SUL CHIESE**

Ufficio Servizi Scolastici

**Scadenza domande: 07 AGOSTO 2026**

**MODULO RICHIESTA ASSEGNO DI STUDIO 2026 - ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

AL COMUNE DI  
ACQUANEGRA SUL CHIESE  
[scolastici@comune.acquanegra.mn.it](mailto:scolastici@comune.acquanegra.mn.it)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail  
(obbligatorio per le comunicazioni) \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**in qualità di genitore o titolare della patria potestà**

**CHIEDO**

la concessione dell'assegno di studio (riservato agli studenti della scuola sec. di II grado) per **mio figlio/a**:  
Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
che ha frequentato, per la prima volta, nell'anno scolastico **2025/2026** la classe \_\_\_\_\_  
presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
Statale  Paritario  con sede a \_\_\_\_\_

A tal fine, presa visione del Regolamento e dei criteri che regolano le concessioni, **allego**:

- Certificato rilasciato dalla Segreteria dell'Istituto frequentato attestante le votazioni riportate nell'anno scolastico **2025/2026**.
- Certificato dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) **Minorenni non superiore a € 75.000,00** (rilasciato ai sensi del DPCM n° 159 del 5 dicembre 2013 e circolare INPS n° 171 del 18 dicembre 2014).
- Copia del mio documento d'identità e quella dello studente per cui richiedo l'assegno di studio.

**In caso di concessione, l'importo dell'assegno di studio sarà erogato in contanti presentandosi con la documentazione per il ritiro presso lo sportello della Tesoreria Comunale, Banca di Credito Cooperativo Cremasca e Mantovana, filiale di Acquaneгра sul Chiese, Piazza XXV Aprile n. 50.**

Dichiaro di essere 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 dicembre 2000;
- che il trattamento dei dati personali da me forniti e necessari all'istruttoria del procedimento per il quale sono forniti, sono trattati nel rispetto del REG. UE N. 679/2016.

Acquanegra sul Chiese, li \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_



Provincia di Mantova

**COMUNE DI ACQUANEGRA SUL CHIESE**

Ufficio Servizi Scolastici

**INFORMATIVA E CONSENSO SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL MINORE  
IN RELAZIONE ALL'ISTANZA DI CONCESSIONE DELL'ASSEGNO DI STUDIO  
PRESENTATA AL COMUNE DI ACQUANEGRA SUL CHIESE - REG. UE N.679/2016**

In relazione all'istanza di concessione dell'assegno di studio presentata al Comune di Comune di Acquaneгра sul Chiese

io sottoscritto/a .....

in qualità di genitore / tutore del minore ..... e in qualità di  
interessato dal trattamento dei dati personali del minore stesso

**VENGO INFORMATO/A**

che il Comune di ACQUANEGRA SUL CHIESE, (con sede in Piazza XXV Aprile n. 1, 46011 ACQUANEGRA SUL CHIESE (MN); Email: protocollo@comune.acquanegra.mn.it; PEC: acquanegrasulchiese.mn@legalmail.it; Centralino: 0376 79101) è il titolare dei dati personali che io ho fornito con l'istanza presentata e che, in qualità di titolare tratterà i miei dati personali e quelli del minore, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, mediante un programma informatico che è in uso, mediante accessi protetti e garantiti;

che il trattamento dei dati viene effettuato esclusivamente in relazione all'istanza in oggetto in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati personali;

che il conferimento dei dati personali per le finalità sopra indicate è facoltativo, ed in ogni caso è vietato l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati;

che i dati del DPO/DPR sono i seguenti: Avvocato Guido Paratico;

che i dati personali saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare nonché dai soggetti espressamente designati dal titolare come responsabili del trattamento e da altri soggetti a cui i dati devono essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o di regolamento e per il regolare svolgimento del servizio;

che la durata del trattamento dei miei dati personali equivale alla durata dell'attività, e successivamente alla cessazione dell'iscrizione i miei dati personali dati saranno conservati dal titolare e dal contitolare in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;

che i dati personali raccolti possono essere comunicati e diffusi esclusivamente per le finalità sopra menzionate. Al di fuori di queste ipotesi, i miei i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea;

che il sottoscritto, anche nell'interesse del minore, ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento, sopra indicati, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che mi riguarda o di oppormi al trattamento. A tale fine il sottoscritto può presentare istanza al titolare;

che il sottoscritto può rivolgersi al Responsabile della protezione dei dati designato dal titolare utilizzando i seguenti contatti: Tel. 0376/803074 – Email: [consulenza@entionline.it](mailto:consulenza@entionline.it) ;

che il sottoscritto ha il diritto anche di proporre reclamo all'Autorità' di controllo (Garante per la protezione dei dati) secondo la procedura prevista sul sito web del Garante;

Ottenute tutte queste informazioni e compreso da chi verranno trattati i miei dati e quelli del minore stesso, per quali finalità e con quali modalità sono ora in grado di esprimere, consapevolmente, il mio

**CONSENSO**

al trattamento, da parte del titolare, sopra indicato, dei dati personali.

**Sottoscrizione da parte del genitore**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_