



COMUNE DI ACQUANEGRA SUL CHIESE

Provincia di Mantova
Ufficio Servizi Scolastici

MODULO RICHIESTA RIMBORSO LIBRI DI TESTO A.S. 2026-2027

Il sottoscritto / La sottoscritta

Cognome e nome: _____
Codice fiscale _____
Residente in _____ Via _____ n. _____
Telefono _____ e-mail _____

Genitore dell'alunno/a:

Cognome e nome _____
C.F. _____
Nato/a a _____ il _____

DICHIARA

- ☐ che il figlio/a sopraccitato/a, convivente, è iscritto/a e frequenta, per l'anno scolastico 2026/2027, per la prima volta, la Classe 1^a della Scuola Secondaria di 1° grado di Acquanegra sul Chiese;
- ☐ sotto la propria responsabilità, di **non aver beneficiato né di beneficiare** di altri contributi, agevolazioni o misure di sostegno economico finalizzati alla copertura, totale o parziale, della spesa sostenuta per l'acquisto dei libri di testo relativi alla classe prima della scuola secondaria di primo grado (ad esempio, Dote Scuola o analoghe misure).

CHIEDE

- ☐ il rimborso della spesa sostenuta **fino ad un massimo di € 200,00** per l'acquisto dei libri necessari alla frequenza della Scuola, **avendo un'attestazione ISEE minorenni non superiore ad € 75.000,00** (Delibera G.C. n. 93/2024).

ALLEGA, a tal fine,

- **copia dell'attestazione ISEE minorenni in corso di validità;**
- **copia della ricevuta/fattura di acquisto dei libri di testo intestata ad un genitore.**

Modalità di pagamento:

- ☐ Accredito su conto corrente, presso la banca _____
Codice IBAN _____
Intestato a _____

Data _____

Firma del Genitore

INFORMATIVA E CONSENSO



COMUNE DI ACQUANEGRA SUL CHIESE

*Provincia di Mantova
Ufficio Servizi Scolastici*

SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI IN RELAZIONE ALL'ISTRUTTORIA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SPESA PER LA FORNITURA DEI LIBRI DI TESTO AGLI ISCRITTI ALLA CLASSE 1^a DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO DI ACQUANEGRA S/CH. PER L'A.S. 2026-27 - REG. UE N.679/2016

In relazione alla partecipazione all'iniziativa in oggetto promossa dal Comune di ACQUANEGRA SUL CHIESE

Io sottoscritto/a _____

Telefono _____ e-mail _____

in qualità di genitore / tutore del minore _____

nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____

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); e-mail: protocollo@comune.acquanegra.mn.it; PEC: acquanegrasulchiese.mn@legalmail.it; Centralino: 0376 79101) è il Titolare dei dati personali forniti con il modulo di rimborso in oggetto e che, in qualità di Titolare, tratterà i miei dati personali e quelli del minore, con modalità prevalentemente cartacee, informatiche e telematiche, mediante accessi protetti e garantiti;
- che il trattamento dei dati viene effettuato esclusivamente in relazione all'attività sopra indicata in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati personali raccolti;
- 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 Tel. 0376/1577119 - e-mail: avv.guido.paratico@gmail.com - PEC: guido.paratico@mantova.pecavvocati.it;
- 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 saranno conservati dal Titolare e dai soggetti espressamente designati, 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 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, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguarda o di opporsi al trattamento. A tale fine il sottoscritto può presentare istanza al titolare;
- 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, con le modalità e le finalità sopradescritte.

Data _____

FIRMA DEL GENITORE
