



COMUNE DI DAVERIO

Provincia di Varese

Via Roma n° 45 - 21020

TEL. 0332.947135

e-mail sociale@comune.daverio.va.it

c.f. 00260520127

RICHIESTA AGEVOLAZIONI ECONOMICHE SERVIZI SCOLASTICI A.S. 2026/2027

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

Residente a _____ Prov. _____ in Via _____

Tel. _____ Codice fiscale _____

in qualità di genitore o adulto esercente la potestà genitoriale

CHIEDE

di poter beneficiare delle agevolazioni economiche inerenti i servizi scolastici per:

SCUOLA DELL'INFANZIA

1. COGNOME E NOME

Nato/a il _____

Scuola dell'infanzia: _____

Sede : _____

Contributi Richiesti:

☐ Retta

€/mensili _____

☐ Buono Presenza

€/giornaliero _____

2. COGNOME E NOME

Nato/a il _____

Scuola dell'infanzia: _____

Sede : _____

Contributi Richiesti:

☐ Retta

€/mensili _____

☐ Buono Presenza

€/giornaliero _____

SCUOLA PRIMARIA

1. COGNOME E NOME

Nato/a il _____

Scuola Primaria: _____

Sede : _____

Contributi Richiesti:

☐ Servizio Doposcuola

☐ Servizio Trasporto

☐ Servizio Pre-Post Scuola

☐ Servizio Refezione

n. ____ pasti alla settimana

2. COGNOME E NOME _____ Nato/a il _____ Scuola Primaria: _____ Sede : _____	Contributi Richiesti: ☐ Servizio Doposcuola ☐ Servizio Trasporto ☐ Servizio Pre-Post Scuola ☐ Servizio Refezione n. ____ pasti alla settimana
---	---

3. COGNOME E NOME _____ Nato/a il _____ Scuola Primaria: _____ Sede : _____	Contributi Richiesti: ☐ Servizio Doposcuola ☐ Servizio Trasporto ☐ Servizio Pre-Post Scuola ☐ Servizio Refezione n. ____ pasti alla settimana
---	---

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

1. COGNOME E NOME _____ Nato/a il _____ Scuola Secondaria: _____ Sede : _____	Contributi Richiesti: ☐ Servizio Doposcuola ☐ Servizio Trasporto ☐ Servizio Pre-Post Scuola ☐ Servizio Refezione n. ____ pasti alla settimana
---	---

2. COGNOME E NOME _____ Nato/a il _____ Scuola Secondaria: _____ Sede : _____	Contributi Richiesti: ☐ Servizio Doposcuola ☐ Servizio Trasporto ☐ Servizio Pre-Post Scuola ☐ Servizio Refezione n. ____ pasti alla settimana
---	---

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ed inderogabilmente con lettera scritta al Servizio Sociale del Comune ogni variazione inerente i dati anagrafici, residenza, cessazione temporanea o definitiva del servizio, variazioni e giorni di frequenza alla mensa, pena la perdita del diritto all'agevolazione economica richiesta.

DICHIARA

di essere informato, ai sensi del D. Lgs. 196 del 30.06.2003 e Regolamento (UE) 2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Se si frequentano scuole diverse da: Asilo Infantile di Daverio, Scuola Primaria E. Fermi (Daverio) e Scuola Secondaria L. da Vinci (Azzate) specificare accanto al servizio il costo dello stesso.

Allegare documento di attestazione I.S.E.E. in corso di validità.

Daverio, _____

Il Richiedente
