

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI ROCCACASALE

email/peo: comune@roccacasale.it

Pec: comuneroccacasale@pec.it

ROCCACASALE

**DOMANDA PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO PER IL DIRITTO ALLO STUDIO. ALUNNI
FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E PRIMARIA DI SECONDO
GRADO RESIDENTI NEL COMUNE DI ROCCACASALE. ANNO SCOLASTICO 2025 - 2026**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ prov. (____) il ____/____/____ codice fiscale
|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| residente nel Comune di Roccacasale in via/piazza
_____ n. _____ tel.
_____ genitore dello studente _____
nato/a a _____, il ____/____/____, frequentante la scuola _____
_____, classe _____, sezione _____;

DICHIARA

-) di essere residente nel Comune di Roccacasale da almeno un anno;
-) di essere in possesso di ISEE ORDINARIO in corso di validità come segue:

- da € 0,00 ad € 6.500 (___) da € 6.501 ad € 10.500 (___) da € 10.501 ad € 25.000 (___)

CHIEDE

di essere ammesso al contributo per il diritto allo studio, integrazione acquisto buoni mensa scolastici per un totale di numero _____;

ALLEGA

- Copia del proprio ISEE in corso di validità;
- Ricevute dei pagamenti per l'acquisto dei buoni mensa;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Avviso Pubblico per l'erogazione del contributo accettandone tutte le condizioni in esso contenute.

Il/la sottoscritto/a autorizza altresì il Comune di Roccacasale al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Reg. EU 2016/679.

Il/la dichiarante è informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13-14 GDPR n. 679/2016 e della normativa nazionale, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa.

La presente richiesta-dichiarazione è resa ai sensi della DPR n. 445/2000.

Il/La richiedente

IBAN UTILE PER ACCREDITARE IL CONTRIBUTO	
COGNOME E NOME INTEST. CONTO	
ISTITUTO DI CREDITO	
CODICE IBAN	