

**OGGETTO: DOMANDA DI ASSEGNAZIONE BUONO SOCIALE PER ESONERO/RIDUZIONE DAL PAGAMENTO DEGLI ONERI D'INSERIMENTO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente ad Origgio in via \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_

genitore di:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la **Sezione Primavera** della Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante la **Sezione Primavera** della Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_

trovandosi nell'impossibilità di sostenere interamente il costo dei seguenti servizi:

- retta mensile il cui importo ammonta ad **Euro** \_\_\_\_\_
- buono giornaliero di presenza/buono mensa il cui importo ammonta ad **Euro** \_\_\_\_\_
- **retta mensile della Sezione Primavera il cui importo ammonta ad Euro** \_\_\_\_\_

che saranno usufruiti dal/dai predetto/i figlio/i.

**CHIEDE**

l'assegnazione del buono sociale per l'esonero/riduzione dal pagamento del servizio.

**DICHIARA**

d'impegnarsi a comunicare all'ufficio servizi sociali del comune, non oltre 30 giorni dal suo verificarsi, ogni evento che faccia venir meno il diritto all'erogazione del buono sociale compreso il trasferimento di residenza di uno o di entrambi i genitori in altro comune

**PRENDE ATTO**

- che il titolo sociale, nella misura spettante, di norma, sarà erogato, direttamente dal Comune di Origgio all'ente gestore dei servizi richiesti, previa verifica dell'effettivo utilizzo degli stessi;
- che in caso di trasferimento di residenza in altro comune il buono sociale assegnato decade dal primo giorno del mese successivo a quello di avvenuto trasferimento.

A documentazione della presente richiesta allega:

1. **Attestazione ISEE anno 2021;**
2. **Carta d'identità del dichiarante;**
3. altra eventuale documentazione (da elencare) \_\_\_\_\_

ORIGGIO, Li \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016 RELATIVO ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, NONCHÉ ALLA LIBERA CIRCOLAZIONE DI TALI DATI E CHE ABROGA LA DIRETTIVA 95/46/CE (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DATI)**

Ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di Origgio nella qualità di Titolare del Trattamento, La informa che i suoi dati personali (di tipo comune, eventualmente se necessari, di tipo particolare, sensibile e/o di tipo giudiziario), sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ed in particolare per adempimenti relativi all'erogazione del servizio di cui al presente modulo di richiesta ed il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso al servizio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli artt. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente art 77 del GDPR.

I contatti che può utilizzare sono: e mail: [servizi.sociali@comune.origgio.va.it](mailto:servizi.sociali@comune.origgio.va.it), telefono: 02/96951159.

Il titolare del trattamento è il Comune di Origgio, via Dante, 15 – 21040 Origgio –VA-

Responsabile Comunale della Protezione dei Dati (DPO): Studio Paci & C. S.r.l.- Rimini, referente Luca Di Leo

Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati, (DPO) mail: [dpo@studiopacicsrl.it](mailto:dpo@studiopacicsrl.it); tel : 0541/1795431

L'informativa privacy completa degli utenti dei servizi sociali è disponibile presso il Settore D'Assistenza Sociale del Comune di Origgio e consultabile nella sezione apposita del sito web istituzionale: [www.comune.origgio.va.it](http://www.comune.origgio.va.it)

Origgio, \_\_\_\_\_

(firma per presa visione del richiedente)