



COMUNE DI ORIGGIO

“BUONO FAMIGLIA”

“AREA 4 EDUCATIVA, CULTURALE E SPORTIVA”

“AREA 6 SOCIO-ASSISTENZIALE”

MODULO UNICO DI DOMANDA (valido dall'anno educativo 2024/25)

DA FIRMARE E CONSEGNARE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE ENTRO LE ORE 12:00 DEL 31 AGOSTO

(compilare obbligatoriamente tutti i campi con i dati richiesti)

Il/la sottoscritto/a _____

C.F. _____ nato/a a _____ il ____/____/____ e

residente a _____ in Via/Piazza _____,

recapito telefonico _____ e-mail _____

madre/padre/ tutore legale dei seguenti minori:

1) _____

C.F. _____

nato/a a _____ il ____/____/____,

frequentante la Scuola PRIMARIA SECONDARIA INFANZIA CLASSE E SEZIONE _____

2) _____

C.F. _____

nato/a a _____ il ____/____/____,

frequentante la Scuola PRIMARIA SECONDARIA INFANZIA CLASSE E SEZIONE _____

3) _____

C.F. _____

nato/a a _____ il ____/____/____,

frequentante la Scuola PRIMARIA SECONDARIA INFANZIA CLASSE E SEZIONE _____

CHIEDE

(barrare i servizi che si intende richiedere e successivamente compilare la parte di competenza)

AREA 4 EDUCATIVA, CULTURALE E SPORTIVA :

- ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA;
- ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRE SCUOLA (SOLO PRIMARIA);
- ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI POST SCUOLA (SOLO PER LA PRIMARIA);
- EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO AGLI ALUNNI ISCRITTI ALLE **CLASSI PRIME** DELLA SCUOLA MEDIA;

AREA 6 SOCIO ASSISTENZIALE:

- ASSEGNAZIONE DEL BUONO SOCIALE PER ESONERO/RIDUZIONE DAL PAGAMENTO DEGLI ONERI D'INSERIMENTO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
- ASSEGNAZIONE BUONO SOCIALE PER ESONERO/RIDUZIONE DAL PAGAMENTO DEL SERVIZIO DI REFEZIONE C/O SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO

AREA 4 EDUCATIVA, CULTURALE E SPORTIVA

(parte da compilare qualora sia stata barrata precedente casella)

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA DEI SEGUENTI MINORI:
L'iscrizione al servizio deve essere effettuata un'unica volta per l'intero ciclo della scuola primaria (classi dalla prima alla quinta) e secondaria (classi dalla prima alla terza).

1) NOME E COGNOME _____

2) NOME E COGNOME _____

3) NOME E COGNOME _____

LA RIDUZIONE PREVISTA PER I SECONDI ED ULTERIORI FIGLI

CHIEDO DIETA SPECIALE PER IL/LA MINORE: _____

Per:

ALLERGIA _____

INTOLLERANZA _____

RAGIONI ETICO-RELIGIOSE _____

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI PRE SCUOLA (SOLO PER LA PRIMARIA) DEI SEGUENTI MINORI

1) NOME E COGNOME _____

2) NOME E COGNOME _____

3) NOME E COGNOME _____

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI POST SCUOLA (SOLO PER LA PRIMARIA) DEI SEGUENTI MINORI

1) NOME E COGNOME _____

2) NOME E COGNOME _____

3) NOME E COGNOME _____

LA RIDUZIONE PREVISTA PER I SECONDI ED ULTERIORI FIGLI (prevista solo per il post-scuola)

L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO PER L'ACQUISTO DEI LIBRI DI TESTO AGLI ALUNNI ISCRITTI ALLA CLASSE PRIMA DELLA SCUOLA MEDIA – ANNO SCOLASTICO 2024/2025 PER I SEGUENTI MINORI

(CONTRIBUTO RISERVATO AI SOLI MINORI ISCRITTI ALLA CLASSE PRIMA DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO)

1) NOME E COGNOME _____

2) NOME E COGNOME _____

3) NOME E COGNOME _____

tramite bonifico bancario sul C/C intestato a me medesimo avente

IBAN _____

della Banca _____ ABI _____ CAB _____

AREA 6 SOCIO-ASSISTENZIALE

(da compilare qualora siano state barrate le rispettive caselle)

CHIEDE

L'ASSEGNAZIONE DEL BUONO SOCIALE PER ESONERO/RIDUZIONE DAL PAGAMENTO DEGLI ONERI D'INSERIMENTO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 PER I SEGUENTI MINORI:

1) NOME E COGNOME _____

ISCRITTO ALLA SEZIONE PRIMAVERA

SI

NO

2) NOME E COGNOME _____

ISCRITTO ALLA SEZIONE PRIMAVERA

SI

NO

3) NOME E COGNOME _____

ISCRITTO ALLA SEZIONE PRIMAVERA

SI

NO

→ Importo retta mensile Euro _____

→ Importo buono mensa giornaliero Euro _____

→ Importo retta mensile SEZIONE PRIMAVERA Euro _____

L'ASSEGNAZIONE BUONO SOCIALE PER RIDUZIONE DAL PAGAMENTO DEL SERVIZIO DI REFEZIONE C/O SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 PER I SEGUENTI MINORI:

1) NOME E COGNOME _____

2) NOME E COGNOME _____

3) NOME E COGNOME _____

SI ALLEGANO:

- COPIA ATTESTAZIONE ISEE VALIDA PER L'ANNO IN CORSO
- COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'

DICHIARA

- ❑ d'impegnarsi a comunicare all' Area Educativa o Socio-Assistenziale di competenza, non oltre 30 giorni dal suo verificarsi, ogni evento che faccia venir meno il diritto all'erogazione dei benefici 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.
- ❑ che l'importo del titolo sociale, eventualmente assegnato sulla base dell'attestazione ISEE presentata con il presente modulo, rimarrà invariato fino alla fine dell'anno educativo/scolastico in corso.

Origgio, li _____

In fede, _____

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 dei servizi 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:

"AREA 4 EDUCATIVA, CULTURALE E SPORTIVA" e-mail: terenzioenrico.gnemmi@comune.origgio.va.it, telefono: 02/96951166

"AREA 6 SOCIO-ASSISTENZIALE" e-mail: 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): Avv. Guido Paratico

Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati, (DPO) mail: consulenza@entionline.it; guido.paratico@mantova.pecavvocati.it; tel : 0376/1850502 – cell.3397305252

L'informativa privacy completa degli utenti di cui al presente modulo è disponibile presso l'Area 4 e l'Area 6 del Comune di Origgio e consultabile nella sezione apposita del sito web istituzionale: www.comune.origgio.va.it

Origgio, _____

_____ (firma per presa visione del richiedente)