

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE DEL RICHIEDENTE
(fornire tutte le notizie richieste)

Cognome e Nome	Data e Luogo di nascita	Rapporto Parentela	Attività lavorativa svolta
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			

NOTIZIE SULLA FREQUENZA SCOLASTICA – ANNO SCOLASTICO 2010/2011
(fornire tutte le notizie richieste)

DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA FREQUENTATA	INDIRIZZO E CITTA' DELLA SCUOLA	CLASSE E SEZIONE
_____	_____	_____
<p>ORARIO LEZIONI: INGRESSO alle ORE _____ USCITA alle ORE _____</p> <p>MEZZO DI TRASPORTO UTILIZZATO: _____</p> <p>DI AVER FREQUENTATO LE LEZIONI DAL _____ AL _____.</p> <p>DI AVER EFFETTUATO N. _____ GIORNATE DI ASSENZE SCOLASTICHE.</p>		

Maracalagonis li,

IL DICHIARANTE

Allega alla presente:

- Certificato di frequenza rilasciato dalla scuola;
- Certificazione che attesti se lo studente ha o non ha conseguito la promozione negli ultimi due anni precedenti;
- Copia Certificazione I.S.E.E. redditi anno 2010 indicante la situazione economica del nucleo familiare;
- Ricevute di pagamento dei biglietti, attestati le spese di viaggio (per chi usa il mezzo pubblico);
- Fotocopia documento di riconoscimento;
- Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 445.

Da allegare alla domanda di concessione di contributi a titolo di rimborso spese viaggio, in favore degli studenti frequentanti il secondo ciclo del sistema di istruzione. Anno Scolastico 2010/2011
Attestazioni richieste nel bando di concorso

Dichiarazione Sostitutiva resa ai sensi dell'Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e nome del Dichiarante)

Nato/a a _____ (_____) il ____ / ____ / ____
(luogo) Prov.

residente a _____ (_____) in via _____ n. ____
(luogo) (Prov.)

In qualità di genitore dello studente sotto indicato
(depenare la frase se a compilare la dichiarazione è lo stesso studente maggiorenne)

(Cognome e nome dello Studente)

Nato/a a _____ (_____) il ____ / ____ / ____
(luogo) Prov.

residente a _____ (_____) in via _____ n. ____
(luogo) (Prov.)

Codice Fiscale _____

Istituto Scolastico Frequentato _____

consapevole delle responsabilità civili e penali a cui si va incontro in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che [il proprio figlio _____] ha frequentato per l'anno scolastico 2010/2011, la classe ____ sez. ____ dell'Istituto _____ sito in Via _____ nel Comune di _____ con sede centrale nel Comune di _____;

che per l'anno scolastico 2010/2011 la spesa sostenuta per la frequenza scolastica ammonta a € _____

che non usufruisce, per la stessa finalità, di altri contributi per l'anno scolastico 2010/2011;

che appartiene ad un nucleo familiare il cui I.S.E.E sia inferiore o uguale a € 14.650,00;

che ha conseguito la promozione negli ultimi due anni precedenti;

che non ha conseguito la promozione nell'anno scolastico precedente e tale mancata promozione si è verificata per una sola volta nella classe frequentata;

che lo studente sopraccitato ha utilizzato, per raggiungere la sede dell'Istituto Scolastico frequentato, il seguente mezzo di trasporto pubblico (o eventualmente privato, qualora il servizio pubblico manchi o sia carente)

Maracalagonis li,

IL DICHIARANTE

Si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica del documento di riconoscimento regolarmente firmata dal dichiarante.

INFORMATIVA ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (D.Lgs. 196/03) – I dati forniti al Comune di Maracalagonis verranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento di fini istituzionali e saranno sottoposti ad operazioni di trattamento, manuale e informatizzato, secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza e i diritti degli interessati, con modalità e procedure strettamente necessarie a condurre tutte le operazioni volte alla conclusione della fase istruttoria dell'istanza. Il conferimento dei dati richiesti è pertanto obbligatorio. Qualora Lei non conferisca i dati richiesti o non acconsenta al loro trattamento non sarà possibile procedere all'adozione del provvedimento finale conclusivo del procedimento amministrativo in argomento.
Si specifica che l'unico titolare del trattamento dei dati ad ogni effetto di legge, per tutte le fasi del procedimento, è il Comune di Maracalagonis, con sede in Maracalagonis – Via Nazionale, 49.
Il Responsabile del Procedimento e del trattamento dei dati in tutte le sue fasi è il Responsabile Servizio Giuridico Sociale Dott.ssa Gabriella Saba – Tel. 070/7850222

Maracalagonis li,

Visto si autorizza