

COMUNE DI CASTELNUOVO DI PORTO
(Città Metropolitana di Roma Capitale)
Piazza Vittorio Veneto, 16 - 00060 tel. 06-901740214

**DOMANDA DI
CONTRIBUTO DI RIMBORSO PER CAMPO SCUOLA IN FAVORE DI ALUNNI RESIDENTI FREQUENTANTI
L'ISTITUTO GUIDO PITOCCHIO**

***N.B.: è obbligatorio compilare il modulo in ogni sua parte. Le domande incomplete e/o prive degli allegati obbligatori saranno escluse ai fini dell'erogazione del contributo.**

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

n. Tel. _____ e-mail _____ **(è obbligatorio inserire almeno un recapito)**

Documento di riconoscimento: _____ numero _____

Rilasciato da _____ data di rilascio _____

Data di scadenza _____

CHIEDE

il contributo di compartecipazione per il campo scuola in favore del/degli alunno/i:

1 FIGLIO

Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ Residente a **CASTELNUOVO DI PORTO**

Via _____

In possesso della L/104 SI NO

Ordine di scuola Primaria Secondaria (De Gasperi)

Plesso (*solo per scuola primaria) Santa Lucia Matteotti

Classe 1 2 3 4 5

Sezione (*non per il plesso di Santa Lucia) A B C D E



COMUNE DI CASTELNUOVO DI PORTO
(Città Metropolitana di Roma Capitale)

Piazza Vittorio Veneto, 16 - 00060 tel. 06-901740214

2 FIGLIO

Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ Residente a **CASTELNUOVO DI PORTO**

Via _____

Ordine di scuola Primaria Secondaria (De Gasperi)

Plesso (*solo per scuola primaria) Santa Lucia Matteotti

Classe 1 2 3 4 5

Sezione (*non per il plesso di Santa Lucia) A B C D E

In possesso della L/104 SI NO

3 FIGLIO

Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ Residente a **CASTELNUOVO DI PORTO**

Via _____

Ordine di scuola Primaria Secondaria (De Gasperi)

Plesso (*solo per scuola primaria) Santa Lucia Matteotti

Classe 1 2 3 4 5

Sezione (*non per il plesso di Santa Lucia) A B C D E

In possesso della L/104 SI NO

4 FIGLIO

Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ Residente a **CASTELNUOVO DI PORTO**

Via _____

Ordine di scuola Primaria Secondaria (De Gasperi)

Plesso (*solo per scuola primaria) Santa Lucia Matteotti

Classe 1 2 3 4 5

Sezione (*non per il plesso di Santa Lucia) A B C D E

In possesso della L/104 SI NO

COMUNE DI CASTELNUOVO DI PORTO
(Città Metropolitana di Roma Capitale)
Piazza Vittorio Veneto, 16 - 00060 tel. 06-901740214

DICHIARA

- 1) Che lo/gli alunno/alunni sopra indicato/i è/sono residente/i nel Comune di Castelnuovo di Porto.
- 2) Che lo/gli alunno/alunni sopra indicato/i frequenta/ano dell'Istituto Comprensivo Guido Pitocco;
- 3) Che lo/gli alunno/alunni sopra indicato/i partecipa/ano al campo scuola organizzato dall'istituto scolastico;
- 4) Che l'ISEE in corso di validità non è superiore ad € 9.360,00; **(obbligatorio allegare copia ISEE)**
- 5) Che il nucleo familiare del/degli alunno/i indicati è in carico al Servizio Sociale del Comune di Castelnuovo di Porto **(indicare una delle due alternative)**:
 - SI
 - NO
- 6) Di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni stabilite dall'avviso pubblico "EROGAZIONE CONTRIBUTI DI COMPARTICIPAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AI CAMPI SCUOLA IN FAVORE DEGLI ALUNNI RESIDENTI FREQUENTANTI L'ISTITUTO COMPrensIVO GUIDO PITOCO", ai fini dell'erogazione del contributo economico, ivi compresa quella che stabilisce la facoltà dell'ente di riproporzionare gli importi erogati in ordine alla disponibilità dei fondi stanziati e del numero delle domande pervenute;
- 7) Di voler ricevere il contributo al seguente codice IBAN:
Intestato a _____
CODICE IBAN: _____
(in assenza dell'indicazione del codice IBAN non sarà possibile procedere all'erogazione del contributo)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE

- 1) Fotocopia del documento d'identità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale
- 2) Fotocopia dell'attestazione ISEE in corso di validità
- 3) Ricevuta di pagamento della quota di partecipazione al campo scuola in favore dell'istituto scolastico

Informazioni sul Dlgs n. 196/2003

Ai sensi dell'art. 132 del Dlgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si informa che il trattamento dei dati personali, forniti per accedere al beneficio del contributo per il campo scuola, è per usi strettamente legati alla gestione delle procedure di cui al presente provvedimento.

Letta l'informativa di cui sopra

- nego il consenso **(in caso venga negato il consenso la domanda verrà rigettata)**
- do il consenso

Castelnuovo di Porto, il _____

Firma _____