

**DOMANDA DI CONTRIBUTO A PARZIALE COPERTURA DELLE SPESE SCOLASTICHE  
PER GLI STUDENTI DELLE SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI I° GRADO  
Anno scolastico 2024-2025**

*il nucleo familiare presenta una sola domanda per i figli frequentanti le scuole primarie e secondarie di I° grado.*

Importo contributo per gli alunni della scuola primaria      € 300,00      Parametrato all'ISEE familiare

Importo contributo per gli alunni della scuola secondaria di I° € 360,00      Parametrato all'ISEE familiare

**Da trasmettere on line al Comune di Valdidentro  
entro il 09.12.2024\***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, residente a Valdidentro, in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,

chiede l'erogazione del contributo comunale a parziale copertura delle spese scolastiche, sostenute per i propri  
figli frequentanti **la scuola primaria o secondaria di I° grado**, da accreditarsi sul seguente conto corrente:

IBAN \_\_\_\_\_

(dato obbligatorio)

Intestatario del conto corrente \_\_\_\_\_

(dato obbligatorio)

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R.  
445/00, per chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso

**DICHIARA**

che l'ISEE del nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_  
(l'ISEE non deve essere superiore ad € 35.000,00, deve essere in corso di validità **e consegnato  
obbligatoriamente al momento della presentazione della domanda**)

Di seguito fornisce le seguenti informazioni relativamente ai propri figli:

1) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Iscritto/a presso l'Istituto (*specificare quale*): \_\_\_\_\_

Classe frequentata nell'anno scolastico 2024/2025 \_\_\_\_\_ primaria       secondaria di I° grado

È residente nel Comune di Valdidentro almeno dal 01.01.2023?

sì  no

2) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Iscritto/a presso l'Istituto (*specificare quale*) : \_\_\_\_\_  
Classe frequentata nell'anno scolastico 2024/2025 \_\_\_\_\_ primaria  secondaria di I° grado   
È residente nel Comune di Valdidentro almeno dal 01.01.2023?  
sì  no

3) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Iscritto/a presso l'Istituto (*specificare quale*) : \_\_\_\_\_  
Classe frequentata nell'anno scolastico 2024/2025 \_\_\_\_\_ primaria  secondaria di I° grado   
È residente nel Comune di Valdidentro almeno dal 01.01.2023?  
sì  no

4) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
Iscritto/a presso l'Istituto (*specificare quale*) : \_\_\_\_\_  
Classe frequentata nell'anno scolastico 2024/2025 \_\_\_\_\_ primaria  secondaria di I° grado   
È residente nel Comune di Valdidentro almeno dal 01.01.2023?  
sì  no

Il richiedente autorizza il Comune di Valdidentro ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda per le finalità previste dalla Legge. Si informa altresì che ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 679/2016 ("GDPR") i dati personali forniti e raccolti in occasione del presente procedimento verranno utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini conseguenti agli adempimenti richiesti dal presente avviso. Titolare del trattamento è il Comune di Valdidentro.

Il Titolare ha nominato Responsabile della Protezione dei dati personali (RDP) la ditta RDS International s.r.l. – Via Colle Verde 5 – 21100 VARESE (VA).

Referente per il Titolare/Responsabile del trattamento è il Sig. Massimo Ramello.

Indirizzo e-mail: [comune.valdidentro@gdpr.nelcomune.it](mailto:comune.valdidentro@gdpr.nelcomune.it) - Indirizzo PEC (e-mail certificata): [dpo@pec.gdpr.nelcomune.it](mailto:dpo@pec.gdpr.nelcomune.it)

Si informa che i mezzi di comunicazione individuati per la procedura in oggetto sono costituiti da posta elettronica certificata e pubblicazioni su siti informatici.

Valdidentro, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**N.B. 1) Allegare fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore;  
2) Allegare copia modello ISEE in corso di validità;**

\* Si specifica che le domande potranno pervenire solo on line attraverso due possibili

modalità:

1. Carta Nazionale dei Servizi - Tessera Sanitaria Regionale: [TS-CSN](#)

2. Sistema Pubblico di Identità Digitale: [SPID](#)

Non saranno accettati altri metodi di presentazione.

**Per accedere al servizio è necessario verificare gli step definiti nell'AVVISO pubblicato sulle news del sito istituzionale .**