

Comune di Orsago

Servizi Sociali e Scolastici

DOMANDA DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER LA FREQUENZA AL
"SERVIZIO DI DOPOSCUOLA"
ANNO SCOLASTICO 2023-2024

Al Comune di **ORSAGO (TV)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____

residente nel Comune di _____ in Via _____ n° _____ tel. _____

in qualità di

genitore

tutore/affidatario/adottante (indicare gli estremi del provvedimento di tutela/affidamento/adozione)

del/dei minore/i sottoindicato/i,

chiede il contributo di assistenza economica a sostegno delle spese per la frequenza al servizio "Doposcuola", per l'anno scolastico 2023/2024, di:

1. nato/a a _____ il _____ C. Fiscale _____

residente nel Comune di Orsago in Via _____ n° _____

frequentante durante l'anno scol. 2023/2024 la scuola primaria secondaria I° g.

e che frequenterà il servizio "Doposcuola", gestito in Orsago dall'Associazione "L'Albero Maestro",

durante il periodo _____

nelle giornate di _____

2. nato/a a _____ il _____ C. Fiscale _____

residente nel Comune di Orsago in Via _____ n° _____

frequentante durante l'anno scol. 2023/2024 la scuola primaria secondaria I° g.

e che frequenterà il servizio "Doposcuola", gestito in Orsago dall'Associazione "L'Albero Maestro",

durante il periodo _____

nelle giornate di _____

3. nato/a a _____ il _____ C. Fiscale _____

residente nel Comune di Orsago in Via _____ n° _____

frequentante durante l'anno scol. 2023/2024 la scuola primaria secondaria I° g.

e che frequenterà il servizio "Doposcuola", gestito in Orsago dall'Associazione "L'Albero Maestro",

durante il periodo _____

nelle giornate di _____

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti – richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 - nonché della decadenza – ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. 445/2000 - dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- ①- che quanto sopra riportato corrisponde a verità;
- ②- che le spese che deve sostenere per la frequenza dei minori sopraindicati al servizio “Doposcuola” (escluso il servizio mensa) durante l’anno scolastico _____ sono complessivamente di € _____, così distinte:
- per lo scolaro _____
 - costo per frequenza - n° mesi _____ x € cad. _____ € _____
- per lo scolaro _____
 - costo per frequenza - n° mesi _____ x € cad. _____ € _____
- per lo scolaro _____
 - costo per frequenza - n° mesi _____ x € cad. _____ € _____
- ③- che i minori sopraindicati sono residenti nel Comune di Orsago e l’altro genitore non presenta analoga domanda;
- ④? - di essere cittadino/a italiano/a o comunitario/a;
- ? di essere cittadino/a straniero/a, residente:
 in possesso del permesso di soggiorno **in corso di validità** n° _____ rilasciato dalla Questura di _____ in data _____ con scadenza _____ ;
 in possesso del permesso di soggiorno scaduto n° _____ rilasciato dalla Questura di _____ in data _____ con scadenza _____ e di aver presentato domanda i rinnovo corredata della documentazione prescritta, con raccomandata del _____; *(allegare obbligatoriamente copia della ricevuta postale)*
- ⑤- che il nucleo familiare, comprensivo dei soli genitori / affidatari degli scolari per i quali viene chiesto il beneficio e dai soggetti a loro carico ai fini IRPEF (anche se diverso dalla famiglia anagrafica) risulta così composto:

	Cognome e Nome	Relazione di parentela con il richiedente	Data di nascita	Professione
1		RICHIEDENTE		
2				
3				
4				
5				
6				

⑥- che il valore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), è pari ad Euro _____, come da Attestazione ISEE rilasciata dall'INPS in data _____ e valida fino al _____;

⑦- che il/i figlio/i del sottoscritto richiedente, indicato/i al precedente punto ⑤, è/sono:

- ☞ figlio/i legittimo/i del richiedente e del proprio coniuge;
- ☞ figlio/i naturale/i del richiedente, riconosciuto/i anche dall'altro genitore convivente;
- ☞ figlio/i naturale/i del richiedente, riconosciuto/i anche dall'altro genitore non convivente;
- ☞ figlio/i naturale/i del richiedente, non riconosciuto/i dall'altro genitore;

Il/La sottoscritto/a si impegna a segnalare, non oltre 30 giorni dal suo verificarsi e fino alla conclusione del presente procedimento, qualsiasi variazione della composizione della famiglia, dell'ISEE e di quant'altro dichiarato nella presente.

Il/La sottoscritto/a chiede che il contributo venga liquidato

- in nome e per conto del/la sottoscritto/a, direttamente al soggetto gestore del servizio "Doposcuola" Associazione "L'Albero Maestro" (con sede in Orsago, Via Sori 4 Cod. Fiscale 91041730267) che lo incasserà a scomputo del debito del/la sottoscritto/a per il servizio ricevuto.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa del Comune di Orsago relativa alla protezione dei dati personali, ai sensi della normativa europea n. 679/2016 (Codice in materia di protezione dei dati personali):

Allega:

- ☞ copia della ricevuta avvenuta presentazione domanda di rinnovo del Permesso di soggiorno
- ☞ copia del provvedimento di adozione senza affidamento o di affidamento preadottivo
- ☞ copia documento d'identità del richiedente dichiarante
- ☞ copia ricevuta pagamento iscrizione al servizio

Orsago, li _____

(firma)

Firma apposta in mia presenza dal/la Sig./a _____

Identificato mediante _____

IL FUNZIONARIO ADDETTO

Qualora il richiedente non possa o non intenda sottoscrivere l'istanza di fronte al funzionario addetto, sarà sufficiente allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (art. 38 D.P.R. 28.12.2000 n° 445)