

DOMANDA BUONI SCOLASTICI ANNO SCOLASTICO 2023/2024

SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA PRIMO GRADO

ASP dei Comuni della Bassa Romagna
Via Mazzini, 3
48012 Bagnacavallo – RA
info@aspbassaromagna.it

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente nel

comune di _____ in via _____ n. _____

e-mail (Obbligatoria) _____

n. di telefono _____

CHIEDE

che suo/a figlio/a _____ nato/a a

_____ il _____ residente nel comune di

Bagnacavallo in via _____ n. _____

partecipi all'assegnazione di buoni scolastici per (barrare la scelta):

- scuola primaria (ex elementare)
 scuola secondaria di primo grado (ex scuola media)

A tal fine **dichiara** che

- **nell'anno 2023_2024 frequenta la classe** _____ sez. _____
scuola _____;

- **è in possesso di un ISEE valido** pari ad € _____ (non superiore a € 12.000,00).

Allega i seguenti documenti

- ✓ Fotocopia di un documento di identità e C.F. del sottoscrittore;
- ✓ Dichiarazione sostitutiva di certificazione per la composizione del nucleo familiare
- ✓ Attestazione reddito I.S.E.E. in corso di validità alla data di scadenza del bando.

Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovarlo mediante la presentazione di documenti che saranno eventualmente richiesti.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/16, per l'espletamento della procedura di cui all'oggetto, è quello previsto nell'informativa pubblicata sul sito ufficiale di ASP dei Comuni della Bassa Romagna alla pagina www.aspbassaromagna.it/privacy-policy ;

Bagnacavallo, _____

Firma