Al Comune di Castagneto Carducci

SEDE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recapito telefonico

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi di

Dichiara di essere

Genitore del/della bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 in lista di attesa nella graduatoria 2018/2019 al 09.08.2018 per l’ammissione alla scuola dell’infanzia statale:

* Il Parco – Donoratico
* Castagneto

e nato entro il 31 gennaio 2016, **dichiara la propria volontà ad iscrivere e far frequentare al proprio/a figlio/a una della scuole seguenti scuole dell’infanzia paritarie private presenti sul territorio comunale:**

* **Bambin Gesù di Donoratico**
* **San Guido di Bolgheri**

per la frequenza della quale l’Amministrazione comunale di Castagneto si farà carico di sostenere le spese per le rette mensili dell’intero anno scolastico 2018/2019, in parte o totalmente, utilizzando le risorse di cui al Piano Regionale di Riparto del Fondo Nazionale per il sistema integrato di educazione e istruzione di cui alla Deliberazione della Giunta regionale toscana n. 1248/2017.

**Che il valore ISEE relativo al proprio nucleo familiare rilasciato dall’INPS, in corso di validità e pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**

**Autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini di fruire del beneficio di cui** al Piano Regionale di Riparto del Fondo Nazionale per il sistema integrato di educazione e istruzione

 Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di spedizione a mezzo pec allega copia di documento di identità valido