Comune di Somaglia
Provincia di Lodi
INTERVENTI SOCIALI E SERVIZI
ALLA PERSONA

CONTRIBUTO COMUNALE - BUONO SCUOLA
ANNO SCOLASTICO 2026/2027

Il sottoscritto *(nome del genitore)* ……..……..……

Codice Fiscale [_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_]

Genitore dell'alunno/a …….……

Codice Fiscale [_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_]

Iscritto per l'a.s. 2026/2027 alla classe …….....… della Scuola Sec. di II° grado

….....……..…….....

con sede a …….……..…….....……..…..
consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000,

INOLTRA

richiesta per il BUONO SCUOLA. A tal fine

DICHIARA

- Che l'alunno per cui si richiede il Buono Scuola è <u>residente</u> a Somaglia in Via ……...……..…… n. …… ;
- Di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità pari a € ……..
- Che l'alunno è regolarmente iscritto e frequenta per la prima volta la sopra citata classe.

N. di telefono e/o indirizzo mail per eventuali comunicazioni ……
……..……

La richiesta va inoltrata all'Ufficio Servizi alla Persona **<u>entro il 30/09/2026</u>**.

Per informazioni rivolgersi all'Ufficio Servizi alla Persona, Tel. 0377.778618-778620

Firma del Genitore (o dello studente se maggiorenne)

Data _____

_____

La domanda può essere presentata dallo studente se maggiorenne.

Autorizzo l'accredito del contributo sul seguente conto corrente:

Dati relativi all'intestatario del conto:

Nome e Cognome_____

Indirizzo_____n._____

Località_____Telefono_____

Codice Fiscale [_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_][_]

Coordinate bancarie del conto corrente:

NOME BANCA _____

FILIALE DI _____

ABI _____ CAB _____ C/C N. _____

CODICE IBAN *(per l'Italia è composto da n. 27 caratteri):*

[_]

Data _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE_____

Informativa trattamento dati personali (D.Lgs 196 del 30 giugno 2003)
I dati personali in possesso del Comune di Somaglia sono raccolti direttamente dall'interessato e potranno essere trattati anche da altri soggetti nominati o incaricati. Il loro trattamento avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle suddette finalità in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Firma per accettazione

_____