

**DOMANDA DI CONTRIBUTO A PARZIALE COPERTURA DELLE SPESE SCOLASTICHE  
PER GLI STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI II° GRADO  
Anno scolastico 2023/2024**

*il nucleo familiare presenta una sola domanda per i figli frequentanti le scuole secondarie di 2° grado e/o ITS.*

- Importo contributo = € 600,00 + € 1.300,00 per eventuale alloggio, parametrato all'ISEE familiare

**da trasmettere on line al Comune di Valdidentro  
entro il 02.12.2023\***

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 secondaria di II° 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 figli:

(La domanda può essere presentata anche da chi fa le veci dei genitori oppure direttamente dallo studente se maggiorenne)

- 1) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
É residente nel Comune di Valdidentro almeno dal 01.01.2022?  Sì  No  
Classe frequentata nell'anno scolastico 2023/2024 \_\_\_\_\_  
Presso l'Istituto \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Necessità di alloggio?  Sì per →  appartam. priv.  collegio  altro  
**Allegare contratto di locazione** **Allegare ricevute di pagamento retta collegio**  
 No
- 2) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
É residente nel Comune di Valdidentro almeno dal 01.01.2022?  Sì  No  
Classe frequentata nell'anno scolastico 2023/2024 \_\_\_\_\_  
Presso l'Istituto \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Necessità di alloggio?  Sì per →  appartam. priv.  collegio  altro  
**Allegare contratto di locazione** **Allegare ricevute di pagamento retta collegio**  
 No
- 3) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
É residente nel Comune di Valdidentro almeno dal 01.01.2022?  Sì  No  
Classe frequentata nell'anno scolastico 2023/2024 \_\_\_\_\_  
Presso l'Istituto \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Necessità di alloggio?  Sì per →  appartam. priv.  collegio  altro  
**Allegare contratto di locazione** **Allegare ricevute di pagamento retta collegio**  
 No
- 4) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_  
É residente nel Comune di Valdidentro almeno dal 01.01.2022?  Sì  No  
Classe frequentata nell'anno scolastico 2023/2024 \_\_\_\_\_  
Presso l'Istituto \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Necessità di alloggio?  Sì per →  appartam. priv.  collegio  altro  
**Allegare contratto di locazione** **Allegare ricevute di pagamento retta collegio**  
 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.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**N.B. 1) Allegare fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore;  
2) Allegare copia modello ISEE in corso di validità;  
3) L'Amministrazione effettuerà controlli a campione sul contenuto delle domande pervenute**

**\* 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.**

**Il servizio è accessibile dal menù, sotto la voce servizi on-line, protocollazione documenti on-line**

**link diretto: <https://valdidentro.comune-online.it/web/home/avvia-una-istanza-gen>**