

CITTÀ DI GARDONE RIVIERA

Ufficio dei servizi sociali

Via Carere, 5 – Gardone Riviera (BS) Tel. 0365.294618 - Fax 0365.22122





RICHIESTA DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER GLI ALUNNI RESIDENTI FREQUENTANTI LA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

Il/La sottoscritto/a			
il e residente a Gardone Riviera in via n			
tel mail			
genitore dell'alunno/a			
regolarmente iscritto per l'a.s. 2024/2025 alla classe sez della scuola secondaria di 2° grado			
di			
CHIEDE			
Un contributo economico, ai sensi dell'art. 12 del vigente piano diritto allo studio 2024/2025, per i seguenti			
servizi:			
o trasporto scolastico;			
o acquisto libri di testo richiesti dalla Scuola;			
o acquisto divise/prodotti specificatamente richiesti dalla Scuola;			
Comunica il seguente codice IBAN ai fini del rimborso richiesto:			

DICHIARA

- di non aver beneficiato della misura Dote Scuola di Regione Lombardia per il medesimo contributo;
- che il valore della propria attestazione I.S.E.E. è pari o inferiore ad euro 18.000,00;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000, incorrerà nelle conseguenze giuridiche previste dall'ordinamento;



CITTÀ DI GARDONE RIVIERA

Ufficio dei servizi sociali

Via Carere, 5 – Gardone Riviera (BS) Tel. 0365.294618 - Fax 0365.22122





 di aver preso visione dell'apposita informativa sul trattamento dei dati personali e di prestarvi piena accettazione, essendo consapevole che i dati conferiti verranno trattati nei limiti di quanto ivi previsto.

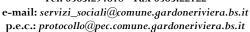
Data	Firma		
Allega i seguenti documenti: 1. copia del documento d'identità (nel caso di domanda inoltrata via e-mail); 2. certificazione LS.E.E. in corso di validità minore o uguale a euro 18,000,00.			
2. certificazione I.S.E.E. in corso di validità minore o uguale a euro 18.000,00. Ai sensi dell'art. 38, d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.			
FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA	SI ALLEGA FOTOCOPIA:		
l'ADDETTO	○ CARTA D'IDENTITÀ○ PASSAPORTO○ PATENTE		
	- TATEME		



CITTÀ DI GARDONE RIVIERA

Ufficio dei servizi sociali

Via Carere, 5 – Gardone Riviera (BS) Tel. 0365.294618 - Fax 0365.22122





Al genitore richiedente contributo economico per alunno/a frequentante scuola secondaria di secondo grado

Si rende noto che per poter ricevere il contributo è necessario, a pena di inammissibilità, far pervenire all'Ufficio dei servizi sociali le ricevute di pagamento entro e non oltre:

- il **13 dicembre 2024** per il rimborso relativo a: <u>acquisto libri di testo</u>, acquisto di divise e/o prodotti specificatamente richiesti dalla Scuola, trasporto per i mesi di settembre, ottobre, novembre;
- il **18 aprile 2025** per il rimborso relativo a: acquisto di divise e/o prodotti specificatamente richiesti dalla Scuola, trasporto per i mesi di dicembre, gennaio, febbraio, marzo;
- il **27 giugno 2025** per il rimborso relativo a: acquisto di divise e/o prodotti specificatamente richiesti dalla Scuola, trasporto per i mesi di aprile, maggio e giugno.

Il/La so	ottoscritto/a	dichiara:	
•		entro cui fare pervenire le ricevute di pagamento ci per avere diritto al contributo richiesto;	
•	1	vole che non si avrà diritto all'erogazione di tale contributo in caso di ione delle ricevute di pagamento entro le date stabilite.	
Data		Firma	