



Amministrazione destinataria

Comune di Roncobello

Ufficio destinatario

Domanda di contributo per test scolastici per studenti di prima media

Il sottoscritto

Cognome

Nome

In qualità di genitore di

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo ai sensi del Piano Diritto allo Studio del comune di Roncobello, a favore del figlio

Cognome

Nome

che da settembre frequenta la prima classe della scuola media inferiore di

Scuola media inferiore

DICHIARA

di non aver ricevuto altri contributi al fine dell'acquisto dei test scolastici

il richiedente a tale scopo comunica che l'IBAN sul quale accreditare l'importo è il seguente

Codice IBAN

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Roncobello

Luogo

Data

il dichiarante