

**Comune di MARTIGNANA DI PO**

Provincia di Cremona

Via della Libertà 64 – CAP 26040 –
*Codice Fiscale: 81000870196*

**SERVIZI DEMOGRAFICI**

*Tel.* 0375/260062 int. 1 – *E-mail* demografici@comune.martignanadipo.cr.it

 Fax 0375/260015

**ISTANZA DOTE SCUOLA 2025/2026 “Contributo per l’acquisto di libri di testo, dotazioni tecnologiche e strumenti per la didattica”**

**DATI ANAGRAFICI – Compili tutti gli spazi**

Il/la Sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di genitore dell’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o avente titolo, quale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

|  |
| --- |
| di poter inoltrare tramite il C.S.C. **l’istanza per poter beneficiare del contributo Dote Scuola 2025/2026 – “Contributo per l’acquisto di libri di testo, dotazioni tecnologiche e strumenti per la didattica”** |

*ai sensi dell’artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445*

**DICHIARA CHE IL/I PROPRIO/I FIGLIO/I**

1) Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

nell’A.S. **2025/2026** frequenterà la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

nell’A.S. **2025/2026** frequenterà la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

nell’A.S. **2025/2026** frequenterà la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**È A CONOSCENZA CHE**

qualora emerga la **non veridicità** del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell’Art. 75 del D.P.R. già citato, ed incorre nelle **sanzioni penali** previste dall’art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe).

Di tutte le norme e condizioni relative alla presente domanda, si impegna a produrre la documentazione che il Comune, in sede di istruttoria, riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti.

**DICHIARA CHE**

Il/i proprio/i figlio/i rientra/no quotidianamente presso la residenza familiare.

**Si ricorda che per poter accedere al sito di Regione Lombardia per poter richiedere il contributo è necessario essere in possesso della Carta Regionale o Nazionale dei Servizi (tessera sanitaria) DEL GENITORE CHE FA LA DICHIARAZIONE, NON DEL MINORE A CUI SPETTA IL CONTRIBUTO con relativo PIN ( da richiedere presso gli uffici delle ASST**).

La scadenza per inoltrare l’istanza è stata fissata per il giorno:

**Giovedì 22 Maggio 2025.**

**A TAL FINE ALLEGA**

* Copia fotostatica del documento d’identità del firmatario;
* Attestazione ISEE in corso di validità;
* Copia fotostatica del documento d’identità e della Tessera Sanitaria del minore.

Martignana di Po, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Firma per esteso del sottoscrittore)*

|  |
| --- |
| **Informativa privacy ai sensi del Reg. UE 679/2016 (GDPR)** |
| Ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 679/2016 e in materia di protezione dei dati personali si informa che i Suoi dati personali, di carattere comune e particolare, saranno trattati dall’Ufficio per evadere la richiesta che precede.Il trattamento si base sul consenso prestato dall’interessato e verrà effettuato con modalità cartacea e digitale, nel rispetto delle misure minime di sicurezza previste dall’art.32 del GDPR.Si informa che, in assenza di esplicito consenso, il Titolare del trattamento non potrà garantire l’espletamento dell’istanza di cui al presente modulo.I Suoidati potranno essere comunicati a soggetti terzi, a tale scopo nominati responsabili esterni, ovvero trattati dal Titolare del Trattamento mediante soggetti interni in tal senso autorizzati.L’interessato può in ogni momento esercitare i diritti di cui agli art.15-22 del Reg. UE 679/2018, ovvero proporre reclamo all’Autorità di Controllo, con sede in Roma, Piazza Venezia, come previsto all’art.77 della medesima normativa. |
| **PRESTO IL CONSENSO all’utilizzo dei miei dati personali****Martignana di Po, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**IMPORTANTE:**

**Qualora la firma non sia apposta in presenza dell’Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d’identità in corso di validità.**

|  |
| --- |
| **COMPILAZIONE a cura dell’ADDETTO alla RICEZIONE** |
| Attesto che, ai sensi dell’art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall’interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Firma e timbro Addetto ricezione)*  |
| **MODALITÀ di PRESENTAZIONE – Come e dove consegnare questo modello.** |
|  | Inviato a mezzo posta a: Comune di Martignana di Po – Via della Libertà,64 – CAP 26040 Martignana di Po (CR) |
|  | Inviato a mezzo fax al 0375/260015. |
|  | Presentato presso gli sportelli del CSC nei seguenti orari da Lun. / Sab 10.00- 13.00 |