DICHIARA

che il minore _____
(indicare nome e cognome dello studente)

è iscritto e frequenta nell'anno 2023 la scuola _____
(indicare la tipologia di scuola: Infanzia/Primaria/Secondaria di 1° grado o, nel caso di
modalità alternative di frequenza, specificare quali)

presso l'Istituto Comprensivo _____

sito in _____ n. _____

è riconosciuto, ai sensi della legge vigente, diversamente abile, con certificato di invalidità (specificare la normativa di riferimento)

art. __, comma __, della Legge _____, rilasciato da _____ in data _____

di NON percepire analoghi contributi da Enti pubblici per l'anno 2023

ALLEGALA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario dell'istanza;
- certificato di invalidità (verbale di accertamento dell'handicap ex L.104/1992 - in corso di validità) **OMETTENDO I DATI SENSIBILI.**

Data, _____ firma _____

- Il/La sottoscritto/a **autorizza** l'Ente in indirizzo al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di richiesta in oggetto, ai sensi del D.Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 679/2016 . La specifica informativa inerente il trattamento dei dati è reperibile sul sito internet comunale al seguente url: <https://comune.vigliano.bi.it/it-it/privacy>

Data, _____ firma _____