

FONDAZIONE GUIDO E ANGELA FOLONARI

via Mazzini n. 5, Brescia – tel. 030.291561

www.congrega.it – fondazione@congrega.it

prot

rub

sub

fasc

nr

<i>Su proposta dell'istituto scolastico:</i>	Timbro e firma dirigente scolastico
Denominazione _____	
Sede _____	
Anno scolastico _____ / _____	

Il sottoscritto (genitore): _____

indirizzo: _____

religione: _____ cittadinanza _____

telefono: _____ email: _____

RICHIEDE UN CONTRIBUTO PER RETTA SCOLASTICA

del minore: _____ frequentante

la classe _____ secondaria 1° secondaria 2°

con retta annua € _____

ALLEGATI: ISEE dell'anno in corso (non superiore a € 12.000) completo della Dichiarazione sostitutiva unica eventuali certificazioni di invalidità o altri dati di rilievo**DICHIARA** di aver ricevuto contributi da altri enti (es. dote scuola, ecc.) per € _____

Con la compilazione e la sottoscrizione del presente modulo, il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del nuovo Regolamento UE 2016/679 sulla Protezione dei Dati Personali (GDPR), presta il suo consenso al trattamento dei dati personali e sensibili ed alla comunicazione degli stessi nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa consegnata.

Timbro e firma parroco di residenza della famiglia

Data _____

Firma _____

NB : La richiesta deve essere consegnata a cura della scuola entro e non oltre il 30 settembre

A
O
I
L
L
A
S
C
O
L
A
S
C
I
T
A