

**ISTITUZIONE SERVIZI EDUCATIVI - SCOLASTICI  
CULTURALI E SPORTIVI DEL COMUNE DI CORREGGIO  
(PROVINCIA DI REGGIO EMILIA)**

(Via della Repubblica, 8 - Tel. 0522/732.064 - Fax 0522/631.406)

P. I. 00341180354 - e-mail: [isecs@comune.correggio.re.it](mailto:isecs@comune.correggio.re.it)

Al Direttore Isecs

**DOMANDA DI SCONTO SULLA RETTA PER ASSENZA SINGOLO BAMBINO, A  
SEGUITO DI ISOLAMENTO / QUARANTENA, EX COVID 19, DISPOSTO DA ASL**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità, richiamate dall'articoli 75 e 76 del DPR n° 445 del 28/12/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità

**CHIEDE**

con il consenso di entrambi i genitori previsto negli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, l'applicazione della scontistica in oggetto, di cui alla deliberazione di CdA Isecs n° 20 del 7/10/21 per l'a. s. 2021/22, per il proprio:

figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

frequentante il nido / sc. inf \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

eventuale frequenza al servizio di tempo lungo pomeridiano: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

non avendo potuto frequentare causa isolamento / quarantena disposta con formale provvedimento della competente AUSL territoriale:

\_\_\_ direttamente per il figlio/a, oppure

\_\_\_ per il seguente "contatto stretto" (convivente, risultante nello stesso nucleo anagrafico: nome \_\_\_\_\_ con grado di parentela \_\_\_\_\_),

per il seguente periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

**ALLEGARE IL/I PROVVEDIMENTO/I AUSL DI ISOLAMENTO/QUARANTENA**

Correggio, lì \_\_\_\_\_

FIRMA

TRATTAMENTO DATI PERSONALI: si informa, a norma del Dlgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui vengono presentati, senza dei quali non è possibile avviare il procedimento.