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:ises@comune.correggio.re.it)

Al Direttore Isecs

**DOMANDA SCONTO SULLA RETTA DEL CENTRO ESTIVO PER ASSENZA SINGOLO BAMBINO, A SEGUITO DI ISOLAMENTO 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 del CdA Isecs n° 19 del 28/9/22 per l’AS 2022/23 e centri estivi comunali, per il proprio:

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

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

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

frequentante il centro estivo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per il periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

non avendo potuto frequentare causa isolamento / quarantena disposta con formale provvedimento della competente AUSL territoriale (per il medesimo figlio/a)

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

**ALLEGARE IL/I PROVVEDIMENTO/I AUSL DI ISOLAMENTO DEL BAMBINO/A**

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.