

# Comune di Orsago

Servizi Sociali e Scolastici

DOMANDA DI CONTRIBUTO ECONOMICO PER LA FREQUENZA AL  
"SERVIZIO DI DOPOSCUOLA"  
ANNO SCOLASTICO 2024-2025

Al Comune di **ORSAGO (TV)**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

in qualità di

**genitore**

**tutore/affidatario/adottante** (indicare gli estremi del provvedimento di tutela/affidamento/adozione)

\_\_\_\_\_

del/dei minore/i sottoindicato/i,

**chiede il contributo di assistenza economica a sostegno delle spese per la frequenza al servizio "Doposcuola", per l'anno scolastico 2024/2025, di:**

1. nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. Fiscale \_\_\_\_\_

residente nel Comune di Orsago in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

frequentante durante l'a.s. 2024/2025 la scuola  primaria  secondaria I° g.

e che frequenterà il servizio "Doposcuola", gestito in Orsago dall'Associazione "L'Albero Maestro", durante il periodo \_\_\_\_\_

nelle giornate di \_\_\_\_\_

2. nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. Fiscale \_\_\_\_\_

residente nel Comune di Orsago in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

frequentante durante l'a. s. 2024/2025 la scuola  primaria  secondaria I° g.

e che frequenterà il servizio "Doposcuola", gestito in Orsago dall'Associazione "L'Albero Maestro", durante il periodo \_\_\_\_\_

nelle giornate di \_\_\_\_\_

3. nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. Fiscale \_\_\_\_\_

residente nel Comune di Orsago in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

frequentante durante l'a. s. 2024/2025 la scuola  primaria  secondaria I° g.

e che frequenterà il servizio "Doposcuola", gestito in Orsago dall'Associazione "L'Albero Maestro", durante il periodo \_\_\_\_\_

nelle giornate di \_\_\_\_\_

**A tal fine, sotto la propria personale responsabilità** e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti – richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 - nonché della decadenza – ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. 445/2000 - dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere,

## DICHIARA

- ①- che quanto sopra riportato corrisponde a verità;
- ②- che le spese che deve sostenere per la frequenza dei minori sopraindicati al servizio “Doposcuola” (escluso il servizio mensa) durante l’anno scolastico \_\_\_\_\_ sono complessivamente di € \_\_\_\_\_, così distinte:
- per lo scolaro \_\_\_\_\_  
 - costo per frequenza - n° mesi \_\_\_\_\_ x € cad. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
- per lo scolaro \_\_\_\_\_  
 - costo per frequenza - n° mesi \_\_\_\_\_ x € cad. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
- per lo scolaro \_\_\_\_\_  
 - costo per frequenza - n° mesi \_\_\_\_\_ x € cad. \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_
- ③- che i minori sopraindicati sono residenti nel Comune di Orsago e l’altro genitore non presenta analoga domanda;
- ④? - di essere cittadino/a italiano/a o comunitario/a;
- ? di essere cittadino/a straniero/a, residente:  
 in possesso del permesso di soggiorno **in corso di validità** n° \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_ ;  
 in possesso del permesso di soggiorno scaduto n° \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_ e di aver presentato domanda i rinnovo corredata della documentazione prescritta, con raccomandata del \_\_\_\_\_; *(allegare obbligatoriamente copia della ricevuta postale)*
- ⑤- che il nucleo familiare, comprensivo dei soli genitori / affidatari degli scolari per i quali viene chiesto il beneficio e dai soggetti a loro carico ai fini IRPEF (anche se diverso dalla famiglia anagrafica) risulta così composto:

	Cognome e Nome	Relazione di parentela con il richiedente	Data di nascita	Professione
1		RICHIEDENTE		
2				
3				
4				
5				
6				

⑥- che il valore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), è pari ad Euro \_\_\_\_\_, come da Attestazione ISEE rilasciata dall'INPS in data \_\_\_\_\_ e valida fino al \_\_\_\_\_;

⑦- che il/i figlio/i del sottoscritto richiedente, indicato/i al precedente punto ⑤, è/sono:

- ☞ figlio/i legittimo/i del richiedente e del proprio coniuge;
- ☞ figlio/i naturale/i del richiedente, riconosciuto/i anche dall'altro genitore convivente;
- ☞ figlio/i naturale/i del richiedente, riconosciuto/i anche dall'altro genitore non convivente;
- ☞ figlio/i naturale/i del richiedente, non riconosciuto/i dall'altro genitore;

Il/La sottoscritto/a si impegna a segnalare, non oltre 30 giorni dal suo verificarsi e fino alla conclusione del presente procedimento, qualsiasi variazione della composizione della famiglia, dell'ISEE e di quant'altro dichiarato nella presente.

Il/La sottoscritto/a chiede che il contributo venga liquidato

- in nome e per conto del/la sottoscritto/a, direttamente al soggetto gestore del servizio "Doposcuola" Associazione "L'Albero Maestro" (con sede in Orsago, Via Sori 4 Cod. Fiscale 91041730267) che lo incasserà a scomputo del debito del/la sottoscritto/a per il servizio ricevuto.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa del Comune di Orsago relativa alla protezione dei dati personali, ai sensi della normativa europea n. 679/2016 (Codice in materia di protezione dei dati personali):

**Allega:**

- ☞ copia della ricevuta avvenuta presentazione domanda di rinnovo del Permesso di soggiorno
- ☞ copia del provvedimento di adozione senza affidamento o di affidamento preadottivo
- ☞ copia documento d'identità del richiedente dichiarante
- ☞ copia ricevuta pagamento iscrizione al servizio

Orsago, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( firma )

Firma apposta in mia presenza dal/la Sig./a \_\_\_\_\_

Identificato mediante \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO ADDETTO

*Qualora il richiedente non possa o non intenda sottoscrivere l'istanza di fronte al funzionario addetto, sarà sufficiente allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (art. 38 D.P.R. 28.12.2000 n° 445)*