

Spett.le
ISTITUTO MAESTRE PIE DELL'ADDOLORATA
Via Montello 42
40131 – Bologna

Alla cortese attenzione della Commissione di SoliDiamo

Oggetto: Domanda riduzione/agevolazione pagamenti per l'A.S. _____

Il Sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Genitore del/degli alunno/i

1) _____

Iscritto alla classe _____ Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I grado

2) _____

Iscritto alla classe _____ Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I grado

3) _____

Iscritto alla classe _____ Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di I grado

Di questo Istituto,

chiede

a codesta rispettabile Commissione di poter fruire di una riduzione per la quota relativa a:

RETTA SCOLASTICA

MENSA

DOPOSCUOLA

Si allega dichiarazione ISEE in corso di validità come da indicazione sul sito della scuola.

DICHIARA per l'a.s. _____ di aver partecipato a Bandi per sostegni economici riservati agli alunni

SI NO

Se SI: _____

- **Il sottoscritto si impegna a rispettare le scadenze dei pagamenti indicate nel piano economico e prende atto di non poter usufruire di attività extrascolastiche a pagamento se non in regola con gli impegni economici presi.**

Ringraziandovi per la vostra disponibilità e per l'eventuale accettazione della mia richiesta, porgo distinti saluti.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali come da **INFORMATIVA SULLA PRIVACY**: pubblicato sul sito della scuola www.scuolemaestrepie.it : Allegato 1 – Privacy e liberatoria per Modulo di iscrizione **INFORMATIVA PRIVACY EX ART. 13-14 GDPR**

Data _____

Firma _____