

**AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI
PER LO SVILUPPO DELLA FRUIZIONE DELLA CULTURA A FAVORE DI
STUDENTI DEGLI ISTITUTI SUPERIORI DI II° GRADO**

**SCHEMA DI DOMANDA
da presentare entro venerdì 1 marzo 2019
(da redigere in carta semplice)**

AL COMUNE DI COTIGNOLA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____
il _____, residente a _____
in Via _____ Tel _____ / _____
Cell.: _____ e - mail: _____
C.F. _____

CHIEDE

in qualità di genitore o tutore dello/gli studente/i interessato/i
di poter beneficiare del contributo per lo sviluppo della fruizione della cultura dei seguenti minori:

- Nome e Cognome _____
- Nome e Cognome _____
- Nome e Cognome _____

DICHIARA

in qualità di genitore o tutore dello/gli studente/i interessato/i, che

- il minore _____ è residente nel comune di Cotignola, è nato il ___ / ___ / ___ a _____, è frequentante per l'anno scolastico 2018/19 la classe _____ dell'Istituto Superiore di II° grado _____ di _____ e ha concluso positivamente ogni anno scolastico dell'Istituto Superiore frequentato o, nel caso di trasferimento ad altro Istituto Superiore, non ha ripetuto l'anno o, nel caso di attuale frequenza del primo anno dell'Istituto Superiore, non ha ripetuto gli anni della scuola Secondaria di Primo Grado;

- il minore _____ è residente nel comune di Cotignola, è nato il ___ / ___ / ___ a _____, è frequentante per l'anno scolastico 2018/19 la classe _____ dell'Istituto Superiore di II° grado _____ di _____ e ha concluso positivamente ogni anno scolastico dell'Istituto Superiore frequentato o, nel caso di trasferimento ad altro Istituto Superiore, non ha ripetuto l'anno o, nel caso di attuale frequenza del primo anno dell'Istituto Superiore, non ha ripetuto gli anni della scuola Secondaria di Primo Grado;

- il minore _____ è residente nel comune di Cotignola, è nato il ___ / ___ / ___ a _____, è frequentante per l'anno scolastico 2018/19 la classe _____ dell'Istituto Superiore di II° grado _____ di _____ e ha concluso positivamente ogni anno scolastico dell'Istituto Superiore frequentato o, nel caso di

trasferimento ad altro Istituto Superiore, non ha ripetuto l'anno o, nel caso di attuale frequenza del primo anno dell'Istituto Superiore, non ha ripetuto gli anni della scuola Secondaria di Primo Grado;

DICHIARA INOLTRE

- di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000;
- di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e compatibilmente con quanto previsto dal regolamento Europeo sulla privacy 2016/679 – GDPR attualmente in vigore, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGA IN FOTOCOPIA

- Documento di identità
- Documento di soggiorno in corso di validità (*per i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea*)
- Fotocopia del Codice IBAN (*solo nel caso di riscossione tramite accredito sul C/C bancario o C/C postale o Carta di pagamento*)

MODALITÀ DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO

- Accredito su C/C bancario o C/C postale o Carta di pagamento (**intestato o cointestato al richiedente**)
- Riscossione diretta presso la Tesoreria del Comune di Cotignola (qualsiasi sportello della Cassa di Risparmi di Ravenna SpA)
- Delega per la riscossione diretta presso la Tesoreria del Comune di Cotignola (qualsiasi sportello della Cassa di Risparmi di Ravenna SpA il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ prov. _____ il _____, residente a _____ prov. _____ Via _____ n. _____ tel _____ Codice fiscale _____.

Data _____
