

**FONDAZIONE GUIDO E ANGELA FOLONARI**

via Mazzini n. 5, Brescia – tel. 030.291561

www.congrega.it – fondazione@congrega.it

**FONDAZIONE COMUNITÀ E SCUOLA**

via Domenico Bollani n. 20, Brescia - tel 351.9178363

www.comunitaescuola.it – info@comunitaescuola.it

prot

rub

fasc

sub

nr

<i>Su proposta dell'istituto scolastico:</i>	Timbro e firma dirigente scolastico
Denominazione _____	
Sede _____	
Anno scolastico _____ / _____	

Il sottoscritto (genitore): \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_

religione: \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

**RICHIEDE UN CONTRIBUTO PER RETTA SCOLASTICA**

del minore: \_\_\_\_\_ frequentante

la classe \_\_\_\_\_ primaria con retta annua pari ad € \_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

- ISEE dell'anno in corso (non superiore a € 12.000) completo della Dichiarazione sostitutiva unica
- eventuali certificazioni di invalidità o altro

**DICHIARA**

- di aver ricevuto contributi da altri enti (es. dote scuola, ecc.) per € \_\_\_\_\_

Con la compilazione e la sottoscrizione del presente modulo, il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del nuovo Regolamento UE 2016/679 sulla Protezione dei Dati Personali (GDPR), presta il suo consenso al trattamento dei dati personali e sensibili ed alla comunicazione degli stessi nei limiti e per le finalità indicate nell'informativa consegnata.

Timbro e firma parroco di residenza della famiglia

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**NB : La richiesta deve essere consegnata a cura della scuola entro e non oltre l'11 gennaio 2019**

SCUOLA PRIMARIA