

## **CONTRIBUTO PER RETTA SCOLASTICA**

---

### **ISTRUZIONI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA ALLA FONDAZIONE GUIDO E ANGELA FOLONARI**

Possono accedere minori (fino al compimento del diciottesimo anno di età) frequentanti gli istituti paritari cattolici della scuola secondaria di 1° e 2° che abbiano residenza in città o in un Comune della provincia di Brescia.

#### **Avvio della richiesta**

Le domande devono essere presentate entro e non oltre il 30 settembre di ogni anno (termine ultimo di accettazione).

Il modulo deve essere compilato dalle famiglie e sottoscritto anche dal parroco della parrocchia di residenza del nucleo familiare e dal dirigente scolastico.

Alla scuola è richiesto il ritiro, la verifica della correttezza e veridicità dei contenuti, la raccolta degli allegati e la trasmissione alla Fondazione in originale.

#### **Documenti da allegare**

- ISEE dell'anno in corso non superiore a euro 12.000= completo della Dichiarazione sostitutiva unica
- Tale requisito di accesso può essere derogato in casi di particolare gravità, espressamente motivati dalla scuola e/o dal Parroco.
- Eventuali certificazioni di invalidità o altri dati di rilievo.

#### **Erogazione del contributo**

Di anno in anno, in funzione della disponibilità economica e dell'esame delle richieste pervenute, la Fondazione individuerà il numero dei contributi erogabili.

Per le richieste accolte, la somma stanziata per ogni singolo minore sarà versata direttamente alla scuola con bonifico bancario.

Anche in caso di non accoglimento, a cura della Fondazione, sarà data notizia dell'esito della richiesta alla famiglia, alla scuola e al parroco di residenza.

# FONDAZIONE GUIDO E ANGELA FOLONARI

via Mazzini n. 5, Brescia – tel. 030.291561

www.congrega.it – fondazione@congrega.it

prot

rub

sub

fasc

nr

Su proposta dell'istituto scolastico:	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 \_\_\_\_\_  secondaria 1°  secondaria 2°

con retta annua € \_\_\_\_\_

### ALLEGATI:

ISEE dell'anno in corso (non superiore a € 12.000)  
completo della Dichiarazione sostitutiva unica

eventuali certificazioni di invalidità o altri dati di rilievo

### 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 il 30 settembre**

ASSISTENZA