

**DATI RELATIVI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA FREQUENTATA
NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

| | |
|-------------------------|--|
| DENOMINAZIONE SCUOLA | |
|-------------------------|--|

| | | | |
|--------|--|-------|--|
| COMUNE | | PROV. | |
|--------|--|-------|--|

(barrare con una X la classe frequentata)

| | | | | | |
|--------|----|-----|------|---------|--|
| CLASSE | I° | II° | III° | SEZIONE | |
|--------|----|-----|------|---------|--|

Il sottoscritto _____ nella qualità di richiedente, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 dichiara che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E. – rilasciato dopo il 15/01/2018) è di:

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|---|---|--|--|---|
| Protocollo e data di presentazione DSU (esempio: INPS-ISEE-XXXXXXXX-XX) | Valore ISEE (ai sensi del DPCM n° 159 del 05 dicembre 2013) | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <tr> <td>INPS-ISEE-</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>/</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | INPS-ISEE- | | | | | | | | | / | | | € |
| INPS-ISEE- | | | | | | | | | / | | | | |

Qualora il dichiarante non sia in possesso della relativa attestazione ISEE, dovrà inserire soltanto il numero di protocollo e la data di presentazione DSU; sarà cura degli Enti locali acquisire successivamente, tramite l'INPS, l'attestazione.

IMPORTANTE: L'ATTESTAZIONE ISEE VALIDA E' QUELLA RILASCIATA DOPO IL 15 GENNAIO 2018.

*Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs 196 del 30/06/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Di consentire al trattamento dei dati personali come da codice in materia di protezione dei dati personali.*

Lo scrivente allega alla presente:

- 1) fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) fotocopia del codice fiscale;
- 3) attestazione ISEE;
- 4) fotocopia del codice IBAN bancario o postale (solo per accredito su c/c).

DATA.....

Firma del Richiedente

.....

La presente dichiarazione sottoscritta dall'interessato unitamente alle fotocopie dei documenti richiesti va presentata all'ufficio protocollo del Comune di Alcamo, con sede in Piazza Ciullo, 29 oppure trasmessa tramite Pec comunediAlcamo.protocollo@pec.it entro il 12 ottobre 2018.