	ICS “LOCATELLI-QUASIMODO”	**MOD56**
	VIA VEGLIA , 80 – 20159 MILANO	**Rev. 2**
	MODULO RICHIESTA BENEFICIO ISEE	**Data: 01.12.2025**

Al Dirigente Scolastico

dell’ I.C. “LOCATELLI-QUASIMODO”

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore/affidatario

COGNOME E NOME	
DOMICILIO	
CITTA’	

CHIEDE

di usufruire di riduzioni per le attività/uscite didattiche, secondo i criteri di seguito specificati e fino ad esaurimento dei fondi messi a disposizione per i seguenti figli:

Primo Figlio

COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
PLESSO	☐ **LOCATELLI** ☐ **RODARI** ☐ **TOMMASEO** ☐ **QUASIMODO**
CLASSE	

Secondo Figlio

COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
PLESSO	☐ **LOCATELLI** ☐ **RODARI** ☐ **TOMMASEO** ☐ **QUASIMODO**
CLASSE	

Dichiara di avere un reddito ai fini ISEE nella seguente fascia

BARRARE CASELLA	REDDITO DA MODELLO ISEE	TIPOLOGIA DI RIDUZIONE
☐	0,00 – 6.500 euro	RIDUZIONE (COME DA CIRCOLARE)
☐	6.501 – 12.500 euro	RIDUZIONE (COME DA CIRCOLARE)

Viene allegata alla presente fotocopia del MODELLO ISEE in corso di validità

(Firma di entrambi i genitori)

Firma

_____

Firma

_____

(Oppure)
Il/La sottoscritto/a genitore

_____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/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”.

Firma _____

Informativa Privacy ai sensi dell’art. 13 del GDPR

Ai sensi dell’Art. 13 del Regolamento UE 2016/679, i dati personali (inclusi quelli ISEE) raccolti nel presente modulo sono trattati dall'I.C. "Locatelli-Quasimodo" (Titolare), esclusivamente per l’istruzione e la gestione della richiesta del beneficio ISEE. La base giuridica è l'esecuzione di un compito di interesse pubblico (Art. 6.1 lett. e) e l'adempimento di obblighi legali (Art. 9.2 lett. g). Il conferimento dei dati è obbligatorio: il mancato conferimento rende impossibile l'erogazione del beneficio. I dati sono trattati con strumenti elettronici e cartacei e conservati per il tempo necessario alla gestione dell'istanza, salvo diversi obblighi di legge. I dati potranno essere comunicati a soggetti esterni (es. Responsabili del Trattamento) o Enti Pubblici, in adempimento a obblighi normativi. Gli interessati possono esercitare i diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione (Artt. 15-22 GDPR) contattando il Titolare o il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO: Dott. Massimo Zampetti, Privacycert Lombardia S.r.l., Passaggio Don Seghezzi n. 2, 24122 BG, Tel: 035 413 9494, Mail: info@privacycontrol.it). L'interessato ha diritto di proporre reclamo al Garante Privacy.

Il sottoscritto (o sottoscritti) _____
dichiara/no di aver letto l'Informativa qui sopra riportata e presta/no il consenso al trattamento dei dati personali in oggetto per le finalità indicate.

Data _____ Firma _____ _____