



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

nato a \_\_\_\_\_ (luogo) ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Prov.

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
(luogo) (Prov.)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

che [il proprio figlio \_\_\_\_\_] ha frequentato per l'anno scolastico 2010/2011, la classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_ sito in via \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ con sede centrale nel Comune di \_\_\_\_\_;

che è stato/a promosso/a con valutazione finale di \_\_\_\_\_ ;

che nell'anno scolastico 2009/2010 ha frequentato la classe \_\_\_\_ dell'Istituto \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ ed è stato promoss \_ alla classe successiva;

che non usufruisce di altri assegni o borse di studio per l'anno scolastico 2010/2011;

che appartiene ad un nucleo familiare il cui I.S.E.E si inferiore o uguale a €. 20.000,00 ;

### IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

**INFORMATIVA ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (D.Lgs. 196/03)** – I dati forniti al Comune di Maracalagonis verranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento di fini istituzionali e saranno sottoposti ad operazioni di trattamento, manuale e informatizzato, secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza e i diritti degli interessati, con modalità e procedure strettamente necessarie a condurre tutte le operazioni volte alla conclusione della fase istruttoria dell'istanza. Il conferimento dei dati richiesti è pertanto obbligatorio. Qualora Lei non conferisca i dati richiesti o non acconsenta al loro trattamento non sarà possibile procedere all'adozione del provvedimento finale conclusivo del procedimento amministrativo in argomento.

Si specifica che l'unico titolare del trattamento dei dati ad ogni effetto di legge, per tutte le fasi del procedimento, è il Comune di Maracalagonis, con sede in Maracalagonis – Via Nazionale, 49.

Il Responsabile del Procedimento e del trattamento dei dati in tutte le sue fasi è il Responsabile Servizio Giuridico Sociale Dott.ssa Gabriella Saba – Tel. 070/7850222

Si allega alla presente dichiarazione, copia fotostatica non autenticata e regolarmente firmata dal dichiarante.

Maracalagonis \_\_\_\_\_

Visto si autorizza  
\_\_\_\_\_