

**Domanda di attribuzione di riduzione della retta scolastica a.s. 2017/18**  
(Fondo di solidarietà a sostegno del diritto allo Studio promossa dalla Fondazione Vedani)

I sottoscritti ..... (cod. fisc. ....) e  
..... (cod. fisc. ....)  
in qualità di genitori di

COGNOME : ..... NOME : .....  
(da ora indicato come "bambino/a")

domandano di poter usufruire di una delle riduzioni previste dalla *Fondo di solidarietà a sostegno del diritto allo Studio* promossa dalla Fondazione Vedani.

Pertanto, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli/e delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi del DPR 445/2000

**DICHIARANO**

che il/la bambino/a:

è nato/a a ..... Prov. .... il .....

ha cittadinanza  ITALIANA oppure .....

codice fiscale .....

è residente a ..... Prov. ....

in Via/Piazza ..... n. ....

Tel. abitazione ..... Mail: .....

Inoltre, ai fini della partecipazione al Fondo di solidarietà *a sostegno del diritto allo studio*

DICHIARANO che il bambino/a è in possesso dei seguenti requisiti obbligatori:

- 1) iscrizione alla Scuola dell'infanzia Vedani per l'anno scolastico in corso (a.s. 2017/18);
- 2) indicatore di situazione economica equivalente (I.S.E.E.) del nucleo familiare relativo all'anno 2016 non superiore ad €15.000,00. A tal fine si allega alla presente domanda, documento I.S.E.E. relativo all'anno 2016 o aggiornato nel 2017;
- 3) di non essere beneficiario/a di altre borse di studio e/o strumenti di sostegno economico alla frequenza scolastica erogati da soggetti pubblici o privati (diversi dalla cd. "dote scuola");

**DICHIARANO inoltre**

iscrizione alla scuola materna della Fondazione Vedani per totale n. \_\_ figli/e (compreso/a il bambino/a citato nella presente domanda) nel corrente anno scolastico;  
nominativo dei/del fratelli/sorelle \_\_\_\_\_

## Inoltre, DICHIARANO

- di conoscere per aver letto e ben compreso il documento *Fondo di solidarietà a sostegno del diritto allo Studio*, nonché le regole, i requisiti ed i limiti in esso contenuti sulla valutazione e sull'accettazione della domanda di riduzione;
- di accettare che il giudizio della Commissione appositamente istituita all'interno della Fondazione Vedani non sia sindacabile anche nelle sue modalità e valutazioni;
- di accettare che la Fondazione Vedani effettui controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive prodotte con la presente domanda;
- nel caso in cui sia verificata l'assenza di uno o più requisiti dichiarati nella domanda di attribuzione di riduzione della retta scolastica, e quindi di revoca della riduzione da parte della Commissione nominata dalla Fondazione Vedani, di impegnarsi ed obbligarsi nei confronti della Fondazione Vedani a corrispondere entro 30 giorni dalla data del provvedimento di revoca quanto dovuto per le rette non pagate;
- di aver letto e ben compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali e di accettarne il contenuto.

Documenti allegati:

- copia del documento I.S.E.E. (relativo all'anno 2016 o aggiornato nel 2017) del nucleo familiare del per il quale è richiesta la riduzione della retta scolastica;

Ulteriore documentazione utile (specificare quale).....  
 .....  
 .....  
 .....

Angera, .....

---

(firma)

---

(firma)