

Al Comune di Trecate  
Settore Servizi Sociali-Istruzione  
**UFFICIO ISTRUZIONE**  
[trecate@postemailcertificata.it](mailto:trecate@postemailcertificata.it)

**DOMANDA DI ACCESSO AL CONTRIBUTO ECONOMICO A FAVORE DELLE FAMIGLIE  
PER IL DIRITTO ALLO STUDIO - A.S. 2025/2026**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

(DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE, GENITORE O TUTORE)

|                     |                 |
|---------------------|-----------------|
| COGNOME             | NOME            |
| CODICE FISCALE      | DATA DI NASCITA |
| COMUNE DI RESIDENZA |                 |
| INDIRIZZO           |                 |
| CELLULARE           | E-MAIL          |

**GENITORE**       **TUTORE**      del minore

(DATI ANAGRAFICI DEL MINORE: indicare i dati relativi al figlio più giovane iscritto alla Scuola Primaria)

|         |                 |
|---------|-----------------|
| COGNOME | NOME            |
| C. F.   | DATA DI NASCITA |

**CHIEDE**

di accedere al contributo previsto dalla Deliberazione Commissariale n. 19 del 28.08.2025 avente ad oggetto “*Misura una tantum* a favore delle famiglie per il diritto allo studio. A.S. 2025/2026. Approvazione”;

e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dalla fruizione del beneficio nel caso di non veridicità del contenuto delle dichiarazioni medesime, a norma dell'art. 75 del sopraccitato D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

che alla data di sottoscrizione della presente domanda:

- il/la proprio/a figlio/a risiede nel Comune di TRECATE in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- il/la proprio/a figlio/a risulta regolarmente iscritto/a per l'a.s. 2025/26 presso la scuola Primaria \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ avente sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- la distanza abitazione - scuola, calcolata tassativamente con i criteri di cui all'art. 5 dell'Avviso Pubblico, è pari a km \_\_\_\_\_;

## DICHIARA, altresì,

- di conoscere e di accettare i contenuti dell'Avviso pubblico “Assegnazione di contributi economici a favore delle famiglie per il diritto allo studio” - A.S. 2025/2026”;

CHIEDE

- che il pagamento del contributo, qualora concesso, venga reso disponibile con accredito sul conto corrente intestato a:

identificato con il seguente codice IBAN (27 caratteri obbligatori):

\_\_\_\_\_

## ALLEGATI

- copia di un documento di identità del richiedente.

Trecate, (*data*)

Firma

## **Informativa ai sensi artt. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

La informiamo che i dati raccolti in occasione della Sua richiesta saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Trecate, i cui contatti sono i seguenti:

- tel.: 0321.776311;
  - Pec: [trecate@postemailcertificata.it](mailto:trecate@postemailcertificata.it).

Per maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati potrà leggere l'informativa completa ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679 pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Trecate.

Trecate, (*data*)

## Firma