

ANNO EDUCATIVO 2010/2011

Il sottoscritto

Nato ail.....

Residente ain Via.....n°

Tel:.....

FA DOMANDA

Per poter usufruire della riduzione della retta mensile determinata mediante fasce di reddito per il figlio/la figlia i cui dati anagrafici vengono di seguito indicati:

Cognome e nome del bambino/a.....

Nato a.....il.....

frequentante il nido comunale di Scanzorosciate

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni

Scanzorosciate,.....

Il Genitore Richiedente

.....

Parte riservata all'Ente

Reddito I.S.E.E.

N.B. Il presente modulo è da restituire firmato e compilato in stampatello, all'atto dell'iscrizione presso la segreteria del nido.