

**COMUNE DI SCANZOROSCIATE
ASSESSORATO ALL'ISTRUZIONE**

ANNO SCOLASTICO 2010/2011

Il sottoscritto

Nato ail.....

Residente ain Via.....n°.....

Tel:.....

FA DOMANDA

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

Cognome e nome del bambino.....

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

Frequentante la scuola dell'infanzia “.....” di Scanzorosciate

Allega Attestazione Isee.

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, entro e non oltre il **30 giugno** di ogni anno.

**COMUNE DI SCANZOROSCIATE
ASSESSORATO ALL'ISTRUZIONE**

ANNO SCOLASTICO 2010/2011

Il sottoscritto

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

Residente a..... in via..... n.....

Tel:.....

Genitore di nato a..... il

FA DOMANDA

Per poter usufruire della riduzione retta mensile di frequenza al micro-nido istituito presso la scuola dell'infanzia "Parrocchia S. Pietro Apostolo" come previsto nel vigente Regolamento comunale.

Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, allega attestazione Isee , sotto la propria responsabilità

.

Scanzorosciate,

Il Genitore richiedente

.....

Parte riservata all'Ente:

Reddito I.S.E.E

N.B.: Il presente modulo è da restituire all'Ufficio Protocollo del Comune di Scanzorosciate firmato e compilato in stampatello, entro e non oltre il **30 giugno** di ogni anno.