

**COMUNE DI SCANZOROSCIATE  
ASSESSORATO ALL'ISTRUZIONE**

**ANNO SCOLASTICO 2009/2010**

Il sottoscritto .....

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

Residente a .....in 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.....

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 2008/2009**

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.