

COMUNE DI CAVARIA CON PREMEZZO

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Oggetto: domanda riduzione retta asilo nido

Il/La sottoscritto/a	
Residente in	
Codice fiscale	
Telefono e/o Cellulare	
E-mail	

Genitore del/della minore _____

Frequentante l'asilo nido _____ di _____

DICHIARA

- di non usufruire del bonus asilo nido dell'INPS
- di non usufruire del voucher asilo nido dell'INPS per le madri lavoratrici
- di non usufruire della misura "nidi gratis" della Regione Lombardia

CHIEDE

Che il/la proprio figlio/a possa usufruire della riduzione retta per la frequenza dell'asilo nido per l'anno scolastico 20___/20___ per la seguente fascia di inserimento:

- full- time
- part -time

Alla Presente richiesta viene allegata:

Copia attestazione ISEE in corso di validità	
Copia iscrizione asilo nido con relativi costi	
Copia contratto di lavoro con orari di lavoro	
Altra documentazione pertinente	

La prestazione agevolata relativa al servizio su anno scolastico ha validità dal momento del riconoscimento fino alla conclusione dell'anno scolastico di riferimento.

IL DICHIARANTE

Il beneficiario sig./sig.ra _____ da il consenso a trattare i dati sensibili, così come indicato dal Dlg. 196/2003, sempre nei limiti delle finalità istituzionali riguardanti i servizi e gli interventi richiesti.

Firma _____