

MODULO DI RICHIESTA PER RIDUZIONE TARIFFE SCUOLA MATERNA

ALL'UFFICIO ISTRUZIONE
DEL COMUNE DI ZANICA

Il sottoscritto
(generalità del richiedente)

COGNOME					NOME															
CODICE FISCALE																				
(sua residenza anagrafica)																				
VIA										N.		COMUNE						Prov.		

genitore di :

COGNOME										NOME										
LUOGO E DATA DI NASCITA																				
CODICE FISCALE																				

Dichiara che:

- nel corrente anno scolastico 2005/06 il proprio figlio sta frequentando la Scuola Materna Parrocchiale San Nicolò
- proseguirà nella frequenza anche nell'anno scolastico 2006/07;

Chiede

di ottenere la riduzione della retta mensile della Scuola Materna e a tal fine:

- 1) allega l'attestazione **ISEE** dell'importo di € _____
- 2) dichiara di essere informato che se otterrà la riduzione si potrà applicare l'art. 4 comma2, Dlgs 31.03.98, n. 109, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite;
- 3) dichiara di essere informato che il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge 31.12.96, n. 675 è indispensabile ai fini della riduzione delle tariffe ed è svolto da personale degli enti attuativi degli interventi;

Data, _____

FIRMA _____