



NIDI D'INFANZIA
CERCHIO MAGICO – BRUCO VERDE – AQUILOTTO
RICHIESTA TARIFFA AGEVOLATA PER ALTRI FIGLI MINORI
ANNO EDUCATIVO 2019/2020

Il/I sottoscritto/i:

In qualità di ☐ PADRE ☐ MADRE ☐ TUTORE

Cognome Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente in _____

Comune _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Telefono _____ Cell _____ Fax _____

In qualità di ☐ PADRE ☐ MADRE ☐ TUTORE

Cognome Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Residente in _____

Comune _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Telefono _____ Cell _____ Fax _____

Quale/i esercente/i la potestà sul minore: Cognome Nome _____

Nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Nido _____ Sezione _____

Consapevole/i delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

COMUNICA/COMUNICANO

1. ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, che il valore dell'indicatore ISEE in corso di validità del mio nucleo familiare (*) **è inferiore a € 43.900,01;**
2. che nel mio nucleo familiare (*) sono presenti i seguenti altri minori, di età fino a 11 anni, frequentanti nell'anno educativo 2019/2020 un servizio educativo per la prima infanzia, oppure una Scuola per l'infanzia, oppure una Scuola Primaria **Statale:**

Cognome e Nome _____ Data di nascita _____

Tipo e nome del servizio educativo/scuola _____

Cognome e Nome _____ Data di nascita _____

Tipo e nome del servizio educativo/scuola _____



Cognome e Nome _____ Data di nascita _____

Tipo e nome del servizio educativo/scuola _____

CHIEDE/CHIEDONO

L'applicazione dell'agevolazione tariffaria, e delle riduzioni eventualmente spettanti, sulla retta dovuta per la frequenza del servizio suindicato nell'anno educativo 2019/2020.

Data _____

Firma del genitore dichiarante _____ Firma altro GENITORE (*) _____

Firma del genitore dichiarante _____ Firma altro GENITORE (*) _____

() alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, le decisioni di maggior interesse per i figli in materia di educazione istruzione e salute, rientrando nella responsabilità genitoriale, devono essere sempre assunte di comune accordo dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa da entrambi i genitori.*

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente via fax, via e-mail, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Allegare copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27.04.2016:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo ed elaborati in forma anonima per scopi statistici.