

Modulo di domanda per richiedere l'assegnazione del

SUSSIDIO per la FREQUENZA delle SCUOLE MATERNE PARITARIE ANNO SCOLASTICO 2011-2012

Da consegnare alla Scuola Materna frequentata **entro venerdì 25 novembre 2011**

Il/La sottoscritto/a.....
cognome e nome del richiedente

nato/a ail.....

residente a Galliate in Tel.
(indirizzo completo)

codice fiscale....., in qualità di (genitore, tutore...)

del/della minore:
cognome e nome del/della minore

iscritto/a per l'A.S. 2011/2012 alla scuola materna (barrare la scuola materna frequentata):

Asilo Infantile di Via Repubblica

Scuola Materna Suore Orsoline

CHIEDE

l'assegnazione del sussidio integrativo per la frequenza della scuola materna nell'anno scolastico 2011/2012 previsto dal bando del Comune di Galliate. A questo fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n° 445/2000,

DICHIARA

di essere in possesso di attestazione ISEE di € _____, rilasciata dal CAF _____, in data _____.

ACCONSENTE al trattamento dei dati sopra riportati, nell'ambito del procedimento, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Galliate lì _____
data

_____ firma

Timbro e Firma
del CAF
che compila la domanda _____

Spazio riservato alla Scuola Materna

(da rilasciare al richiedente)

CEDOLA PER RICEVUTA

Si attesta di aver ricevuto in data _____ la domanda presentata dal Sig. _____ per la riduzione della retta di frequenza del/della figlio/a _____, iscritto/a a questa Scuola.

La Scuola Materna

_____ Timbro e Firma