

Crema, _____

All'Ufficio Amministrativo
Settore Servizi Educativi
Ricreativi Sportivi
del Comune di Crema
Piazza Duomo, 25
26013 Crema (CR)

OGGETTO: RICHIESTA AGEVOLAZIONI ASILO NIDO a.e. 2023/2024

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ Prov. _____ IL _____ / _____ / _____

CODICE FISCALE _____

TEL. ABITAZIONE _____ ALTRO RECAPITO TEL. _____

RESIDENTE A _____ VIA _____

AVENDO CONFERMATO

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO per l'anno educativo 2023/2024

PER IL/LA FIGLIO/A (cognome e nome) _____

NATO/A A _____ IL _____ / _____ / _____

CHIEDE

L'AGEVOLAZIONE SULLA RETTA DI FREQUENZA in base all'attestazione ISEE

Prestazioni agevolate rivolte a minorenni:

N. Protocollo/Ricevuta INPS-ISEE-2023 _____

Valore ISEE _____

Data sottoscrizione _____

DISTINTI SALUTI

(FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE)

NOTA BENE: in assenza dell'indicazione del valore ISEE sulla domanda di iscrizione, il mancato invio del presente modulo comporta l'applicazione della tariffa massima