

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LA FREQUENZA  
ALL'ASILO NIDO  
- ANNO SCOLASTICO 2015/2016**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (nome e cognome del genitore)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**COD. FISC. N°** \_\_\_\_\_

residente in **POZZOLENGO** Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

n° telefonico \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL CONTRIBUTO DEL COMUNE SULLA RETTA DI FREQUENZA  
ALL'ASILO NIDO \_\_\_\_\_**

(indicare nome dell'Asilo Nido)

**PER IL PROPRIO FIGLIO:** \_\_\_\_\_

(nome e cognome del figlio)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**A tale fine allega LA DICHIARAZIONE ISEE relativa al proprio nucleo familiare**

**DICHIARA:**

- di essere residente in Pozzolengo
- che entrambi i genitori prestano attività lavorativa presso

\_\_\_\_\_

- che il proprio figlio frequenta l'Asilo Nido dal \_\_\_\_\_

- che il pagamento venga effettuato come segue:

tramite bonifico bancario (specificare IBAN) \_\_\_\_\_

tramite rimessa diretta presso Tesoreria Comunale (il pagamento sarà effettuato solo a favore del sottoscrittore della domanda)

Pozzolengo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del genitore

(Riservato al Comune:)

**RETTA** = \_\_\_\_\_ = fascia \_\_\_\_\_

= **CONTRIBUTO MENSILE** \_\_\_\_\_