

ALL' UNIONE DI COMUNI LOMBARDA ESSEVUM

Area Servizi alla Persona
Via Solferino S. Martino, 1
46048 Roverbella

Il sottoscritto _____
indicare nome e cognome di uno dei genitori

tel. n° _____ cell. n° _____

e-mail _____

genitore dell' alunno/a _____

Riportare di seguito le generalità dell'alunno

nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n° _____ CITTADINANZA _____

frequentante l'asilo nido "Gli Elfi" - posti convenzionati - nell' anno educativo _____

CHIEDE

di poter accedere alle

FASCE AGEVOLATE

previste da codesta Amministrazione comunale per il pagamento delle rette dell'asilo nido - posti convenzionati.

A tal fine allega attestazione **ISEE** (*indicatore della situazione economica equivalente*) del nucleo familiare **rilasciata nell'anno** _____.

Data _____

(firma)

Trattamento relativo ai dati ai sensi della legge sulla privacy.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Ente locale può utilizzare i dati contenuti nella presente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. Lgs. 196/2003), compresi i casi di trasmissione degli stessi dati a soggetti affidatari della gestione dei servizi per i quali i dati sono necessari e vengono richiesti. I diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'art. 7 del decreto medesimo.

Data _____

Firma _____