



AL COMUNE DI ORIGGIO

OGGETTO: DOMANDA DI ESONERO/RIDUZIONE DAL PAGAMENTO DEGLI ONERI D'INSERIMENTO ALLA SCUOLA MATERNA PER L'ANNO SCOLASTICO _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A a _____

IL _____ RESIDENTE AD ORIGGIO IN VIA _____

TEL _____, GENITORE DI:

_____ FREQUENTANTE LA CLASSE _____

_____ FREQUENTANTE LA CLASSE _____

_____ FREQUENTANTE LA CLASSE _____

TROVANDOSI NELL'IMPOSSIBILITA' DI SOSTENERE INTERAMENTE IL COSTO DEI SEGUENTI SERVIZI:

- RETTA MENSILE DELLA SCUOLA MATERNA IL CUI IMPORTO AMMONTA AD EURO _____
- BUONO GIORNALIERO DI PRESENZA ALLA SCUOLA MATERNA IL CUI IMPORTO AMMONTA AD EURO _____

GIA' USUFRUITI/CHE VERRANNO USUFRUITI DAL/DAI PREDETTO/I FIGLIO/I.

CHIEDE

L'ESONERO DAL PAGAMENTO DEGLI STESSI O UNA RIDUZIONE DELLA TARIFFA.

PRENDE ATTO

CHE SECONDO QUANTO DISPOSTO DAL REGOLAMENTO COMUNALE PER L'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE, IL TITOLO SOCIALE SARA' EROGATO, NELLA MISURA SPETTANTE, DIRETTAMENTE DAL COMUNE DI ORIGGIO ALL'ENTE GESTORE DELLA SCUOLA MATERNA E DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA, PREVIA VERIFICA DELL'EFFETTIVO UTILIZZO DEL SERVIZIO.

A DOCUMENTAZIONE DELLA PRESENTE RICHIESTA ALLEGA:

1. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA (DSU) E CERTIFICAZIONE ISEE.
2. ALTRA EVENTUALE DOCUMENTAZIONE (da elencare)_____.

ORIGGIO, Li _____ FIRMA _____

N.B. E' necessario allegare copia della carta d'identità del dichiarante