



COMUNE DI ALTOPASCIO

PROVINCIA DI LUCCA



SETTORE SERVIZI AL CITTADINO

SERVIZI EDUCATIVI

DOMANDA BUONO SERVIZIO SERVIZI PRIMA INFANZIA

Esente bollo (D.P.R. 64272 e succ. mod. e D.P.R. 955/82)

Anno Educativo 2020/2021

Al Sindaco del Comune di Altopascio

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente in _____ Via _____

tel. _____ email _____

genitore del/della bambino _____

nato/a a _____ il _____

e residente in Altopascio Via _____

CHIEDO

di aderire al bando per l'erogazione di buoni servizio per utenti iscritti ai servizi educativi per la prima infanzia accreditati a.e. 2020/2021, indicando di seguito il servizio scelto:

Nome Servizio Prima Infanzia _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____

Tel. _____ Fax _____

Email _____

Importo retta mensile servizio Educativo (Indicare importo distinto dal costo dei pasti) _____

Importo costo pasti _____

Periodo (sett. 2020 – giu. 2021 oppure ott. 2020 – lug. 2021) _____

DICHIARO

di essere in possesso di attestazione ISE/ISEE in corso di validità con Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) di importo pari a € _____;

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, nonché del D. Lgs. n. 196/2003 per le disposizioni non incompatibili con il Regolamento medesimo, con la sottoscrizione del presente modulo si acconsente al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Altopascio, _____

IL/La dichiarante
