



COMUNE DI ALTOPASCIO

PROVINCIA DI LUCCA



SETTORE ATTIVITA' SOCIALI E SCOLASTICHE

DOMANDA BUONO SERVIZIO SERVIZI PRIMA INFANZIA

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

Anno Educativo 2016/2017

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. 2016/2017, indicando di seguito il servizio scelto:

Nome Servizio Prima Infanzia _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____

Tel. _____ Fax _____

Email _____

Importo retta mensile complessivo servizio Educativo _____

DICHIARO

di essere in possesso di attestazione ISE/ISEE redditi anno 2015 con Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) di importo pari a € _____;

Altopascio, _____

IL/La dichiarante
