

AL SINDACO
DEL COMUNE DI CALCI

**OGGETTO: DOMANDA DI CONTRIBUTO PER FREQUENZA Scuola d'Infanzia Paritaria -
Periodo Settembre 2018 – Giugno 2019.**

Il/ la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ **il** _____

Residente nel Comune di _____

Prov. _____ **Via/Piazza** _____

codice Fiscale _____ **Tel.** _____

Cell. _____ **e-mail** _____

C H I E D E

L'erogazione di buoni scuola regionali per la frequenza del/i Figlio/i

1) _____, nato a _____ il _____ ;

2) _____, nato a _____ il _____ ;

iscritto/i alla **SCUOLA di INFANZIA PRIVATA PARITARIA "SAN GIUSEPPE" DI CALCI**

per l'anno scolastico 2018/2019.

importo **RETTA MENSILE** € _____ (al netto di quota iscrizione, refezione scolastica ed altri oneri accessori)

a tale scopo altresì:

1) **CHIEDE** il contributo mensile in quanto la **Situazione Economica Equivalente (ISEE)** relativa all'intero nucleo familiare, rilasciata nell'anno 2017, valida per le prestazioni rivolte a minorenni, non supera i limiti di seguito indicati.

<i>SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE del NUCLEO FAMILIARE (I.S.E.E.)</i>	Quota di contributo Mensile
FINO a € 17.999,99	€ 50,00
DA € 18.000 FINO a € 23.999,99	€ 25,00
DA € 24.000,00 FINO a € 30.000,00	€ 15,00

2) **DICHIARA** quindi che la situazione economica dell'**ANNO 2019** è espressa da un

ISEE di importo pari a €. _____,

come da **attestazione ISEE 2019 dell'INPS N.** _____

rilasciata a seguito di dichiarazione sostitutiva unica sottoscritta in data _____
non essendo intervenute variazioni reddituali.

3) **DICHIARA** di aver preso conoscenza del bando e di accettarlo in ogni sua parte.

Calci li, _____

FIRMA _____

NOTE:

1. la domanda deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000).
2. **I dati sull'ISEE devono essere indicati obbligatoriamente, pena l'esclusione dal concorso.**