

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
MOLINELLA (BO)

**DOMANDA ATTRIBUZIONE
RETTA ASILO NIDO**

Il/la sottoscritto/a (padre o madre) _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

tel. _____ C. F. _____

indirizzo mail (obbligatorio) _____

del bambino (nome e cognome) _____

nato a _____ il _____

frequentante l'asilo nido "CIP e CIOP" di Molinella - Sez _____

CHIEDE

l'attribuzione della retta in base alle fasce ISEE per l'anno educativo _____

SI ALLEGA:

- Dichiarazione sostitutiva unica (DSU) e attenzione ISEE in corso di validità;

Il sottoscritto prende atto che:

- la presente domanda si intende riferita all'anno scolastico indicato nella domanda e scadrà al termine dello stesso;
- **nel caso in cui fosse inadempiente relativamente ai pagamenti sui servizi scolastici, l'Amministrazione Comunale applicherà la retta massima fino a quando il genitore non avrà regolarizzato la propria posizione;**
- con la sottoscrizione, si autorizza il trattamento dei dati forniti. A tutela del diritto alla segretezza ed alla riservatezza, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. del 30/06/2003 n. 196, i suddetti dati forniti verranno utilizzati esclusivamente per l'organizzazione e l'erogazione dei Servizi Scolastici ed Extrascolastici;

Molinella, _____

In fede
