

Amministrazione destinataria

Comune di Cremona

Ufficio destinatario

Ufficio rette - asili nido, scuole infanzia  
e ristorazione scolastica

## Domanda di agevolazione per il pagamento dell'asilo nido comunale

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

### in qualità di

Ruolo

### del bambino/a

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza

### iscritto all'asilo nido comunale

Nido (indicare il/i nido/i tra Sacchi, Navaroli, Lancetti, San Francesco)	Sezione (indicare la sezione tra lattanti, semidivezzi, divezzi, mista)
---------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

**CHIEDE**

l'agevolazione sulle tariffe dell'asilo nido comunale

### per l'anno scolastico

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

le seguenti situazioni che danno diritto all'agevolazione delle tariffe

<input checked="" type="checkbox"/>	la famiglia è composta da
<b>Numero di componenti</b>	
<input type="checkbox"/>	i componenti lavoratori della famiglia sono
<input type="checkbox"/>	padre
<input type="checkbox"/>	madre
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)
<input type="checkbox"/>	la famiglia è seguita dai servizi sociali del Comune
<b>Assistente sociale</b>	
<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<input type="checkbox"/>	la famiglia è composta da un solo genitore
<i>(figlio riconosciuto solo dalla madre o genitore separato o vedovo)</i>	

**DICHIARA INOLTRE**

<input type="checkbox"/>	le seguenti condizioni economiche ISEE del nucleo familiare		
<b>Importo ISEE</b>	<b>Data di rilascio ISEE</b>	<b>Numero di protocollo DSU</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	che il proprio nucleo familiare presenta i seguenti figli minori		
<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Codice Fiscale</b>	<b>Asilo frequentato dal bambino richiedente l'agevolazione</b>

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)
--------------------------	------------------------------

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cremona		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>