

Nome _____			
Cognome _____			
Luogo di nascita _____			
Data di nascita _____			
Scuola	<input type="checkbox"/> Infanzia	<input type="checkbox"/> Primaria	Plesso _____
	Classe ____	Sezione ____	
4)			
Nome _____			
Cognome _____			
Luogo di nascita _____			
Data di nascita _____			
Scuola	<input type="checkbox"/> Infanzia	<input type="checkbox"/> Primaria	Plesso _____
	Classe ____	Sezione ____	

Ai fini dell'eventuale contribuzione al costo del servizio, allega alla presente domanda la seguente documentazione:

- copia della attestazione ISEE dei componenti il nucleo familiare in corso di validità**
- copia documento d'identità del richiedente**

IN CASO DI MANCATA PRODUZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA, IL RICHIEDENTE VERRA' AUTOMATICAMENTE INSERITO NELLA FASCIA DI REDDITO PIU' ALTA.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene resa.

Sorso, _____

Il/La Dichiarante
