



COMUNE DI SARNICO

Provincia di Bergamo

Ufficio Servizi Sociali

C.A.P. 24067, Via Roma n. 54, Codice Fiscale: 80013870169

Tel. 035-924113 e 035-924152 – Mail: servizisociali@comune.sarnico.bg.it

OGGETTO: ASILO NIDO - consegna ISEE minorenni 2024 per l'accesso ai posti in regime di convenzionamento.

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ in via _____

e-mail _____ telefono _____

in qualità di genitore/tutore del/della minore _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ in via _____

DICHIARA

che il/la minore sopra indicato/a è iscritto/a per l'anno scolastico 2024-2025 all'Asilo Nido "A. Faccanoni" con la seguente tariffa mensile:

(indicare la tariffa mensile prevista dall'Asilo e specificare l'orario del tempo pieno o la scelta part-time)

RICHIEDE

l'accesso ai posti in regime di convenzionamento e la riduzione della retta mensile **consegnando in allegato l'attestazione ISEE MINORENNI in corso di validità.**

Sarnico, _____

Firma genitore (o tutore)
