

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE
DI SERNAGLIA DELLA BATTAGLIA

**OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO PER LA FREQUENZA DI SERVIZI PER MINORI IN
ETA' PRESCOLARE**

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

in Via _____ n° _____ telefono _____

genitore del minore _____

CHIEDE

l'assegnazione al contributo previsto per la frequenza di servizi per minori in età prescolare (asilo nido, nido famiglia e centro infanzia).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, dichiara:

o che il proprio figlio _____ frequenta la struttura per minori
in età prescolare denominata _____ situata a Sernaglia
della Battaglia, per almeno 20 ore settimanali (allegare dichiarazione della struttura);

o che l'I.S.E.E. del proprio nucleo familiare, riferito ai redditi dell'anno _____, ammonta a €

Lì _____

FIRMA
