

AL COMUNE DI CALDERARA DI RENO
Piazza Marconi n.7
40012 Calderara di Reno (BO)

UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI

**OGGETTO: Servizio Nido d'Infanzia Comunale / Tempo Pieno – Applicazione
retta di frequenza - Anno Scolastico 2009/2010 – (Tit.7, cl.1/5,
fasc.3/4)**

(Modulo da riconsegnare all'U.R.P.)

Il/La sottoscritto/a _____

residente a Calderara di Reno Via _____ n° _____

(Tel. Cell.)

genitore del bambino/a _____

iscritto al Nido d'Infanzia Comunale /Tempo Pieno _____ Sez. _____

RICHIEDE

**LA RIDUZIONE DELLA RETTA MASSIMA
(avendo presentato idonea attestazione ISEE/Redditi 2008)**

**NON PRESENTO ATTESTAZIONE ISEE
(pertanto verrà applicata la retta massima)**

Dichiaro infine di essere consapevole che :

- potranno essere eseguiti dal parte del Comune di Calderara di Reno controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni qui dichiarate avvalendosi delle banche dati e degli strumenti informatici a disposizione dell'Ente;
- ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, i dati personali contenuti nella presente domanda, compresi quelli sensibili, saranno trattati dai Servizio Scuola del Comune di Calderara di Reno in conformità con le misure previste in materia di trattamento dei dati da parte di soggetti pubblici, per le finalità di legge.

Letto, confermato e sottoscritto,
Calderara di Reno, _____

Firma _____