ALLEGATO B – DOMANDA DI AGEVOLAZIONE ISEE

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____ Recapito _____

Genitore/tutore del minore _____

Servizio richiesto _____

Periodo di frequenza _____

Valore ISEE attestato € _____ Scadenza _____

Eventuali bonus/voucher/contributi per il medesimo servizio: _____

CHIEDE l’applicazione della riduzione prevista dal Regolamento e DICHIARA di aver preso visione delle condizioni di concessione, di impegnarsi a comunicare variazioni rilevanti e di aver ricevuto l’informativa privacy.

Allega: attestazione ISEE in corso di validità; eventuale documentazione integrativa richiesta.

Luogo e data _____ Firma _____

Sezione riservata all’ufficio

Domanda ricevuta il _____ Fascia ISEE _____ Sconto _____%

Retta ordinaria € _____ Retta agevolata € _____

Decorrenza _____ Esito _____ Operatore _____

Approvato con delibera n. _____ del _____ Firma legale rappresentante _____