

AL COMUNE DI TRIESTE

Dipartimento Scuola, Educazione, Promozione Turistica, Cultura e Sport

Servizio Scuola ed Educazione
Prot. N° 16° 10/6 – 3 – 20 ____/

RICHIESTA DI REVISIONE DELLA TARIFFA PER IL NIDO D' INFANZIA

Il/la sottoscritt _____ nat _____ a _____

Il _____ / _____ / _____, residente a _____ -

In (via, piazza ecc.) _____ n° _____

in qualita' di genitore del minore _____ nato/a il _____

il _____ / _____ / _____, frequentante il nido d' infanzia _____

chiedo

la revisione del contributo mensile dovuto per la frequenza, per i seguenti motivi:

- modifica della composizione del nucleo familiare (allego attestazione ISEE);
- mutate condizioni nella situazione reddituale della famiglia (allego attestazione ISEE);

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci e richiamate dall' art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell' art. 75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

di essere in possesso di un' attestazione I.S.E.E. di Euro _____ emessa

il _____ n. prot. INPS _____

- intervenuta disoccupazione di entrambi genitori (allego documentazione comprovante la presentazione di dichiarazione di disponibilità presso la locale Agenzia Regionale per l'Impiego).
- intervenuta iscrizione presso un servizio educativo omogeneo di uno o più fratelli :

Cognome e nome	tipo di servizio	Sede del servizio
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Dichiaro che inoltre nella famiglia sono presenti: n° _____ minori che nel 2019/20

frequentano il nido d' infanzia (specificare il/i nome/i del /i

nido /i d' infanzia frequentato/i dal/i fratello/i): _____

n° _____ figli conviventi a carico

Trieste, _____

Il richiedente _____