



COMUNE DI NERVESA DELLA BATTAGLIA

PROVINCIA DI TREVISO

Medaglia d'Oro al Merito Civile
UFFICIO SERVIZI ALLA PERSONA

Email: serviziapersona@comune.nervesa.tv.it - Sito web: <http://www.comune.nervesa.tv.it>
Tel. 0422886221-227 Fax. 0422773371

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER ABBATTIMENTO RETTA ASILO NIDO COMUNALE "IL GIRASOLE" ANNO SCOLASTICO

...l... sottoscritt... nat... il

a codice fiscale

residente in Via/Piazza

recapito telefonico cell

in qualità di GENITORE di.....

RESIDENTE A NERVESA DELLA BATTAGLIA

frequentante nell'anno scolastico _____

l'Asilo Nido Comunale "Il Girasole" con frequenza:

FULL – TIME

PART - TIME

ai sensi dell'art. 7 comma 3 del **REGOLAMENTO COMUNALE PER LA
GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO "IL GIRASOLE"**
(approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 16 del 28/03/2007)

CHIEDE

IL CONTRIBUTO SPETTANTE IN BASE ALLE CONDIZIONI SOCIO
ECONOMICHE DEL NUCLEO FAMILIARE, VALUTATE SULLA BASE
DELL'ISEE;

A tal fine dichiara che:

- il proprio ISEE (indicatore della situazione economica equivalente) in corso di validità relativo ai redditi dell'anno precedente corrisponde ad € _____;
- la fascia di reddito ISEE di appartenenza con relativa percentuale di abbattimento è:

FASCIA A: ISEE da 0 a € 10.000,00 (25% abbattimento quota fissa della retta)

FASCIA B: ISEE da € 10.000,01 a € 20.000,00 (20% abbattimento quota fissa della retta)

FASCIA C: ISEE da € 20.000,01 a € 30.000,00 (15% abbattimento quota fissa della retta)

FASCIA D: ISEE da € 30.000,01 a € 45.000,00 (10% abbattimento quota fissa della retta);

