



Unione
BASIANOMASATE
Città metropolitana di Milano

All'Ufficio Servizi Sociali

DOMANDA AGEVOLAZIONE RETTA
SERVIZIO ASILO NIDO
Anno scolastico 2025/2026

CON DECORRENZA DALLA DATA DI PRESENTAZIONE DI
QUESTA DOMANDA

Per nuclei familiari **residenti** sul territorio dell'Unione, con reddito ISEE MINORENNI inferiore ad
€ 20.000,00=

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

e residente a _____ Via _____ n. _____

C.F. _____ TEL. _____ in qualità di

genitore/tutore dell'alunno/a _____ nata/a il _____

a _____ CF: _____

dichiara

1. che il proprio ISEE MINORENNI in corso di validità è pari ad € _____ come da copia allegata;
2. di essere informato che, ai sensi di quanto previsto dall'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 e s.m.i., il trattamento dei dati è finalizzato alla concessione di agevolazioni.

L'Amministrazione comunale si riserva di verificare la veridicità dei dati indicati nella presente istanza sia direttamente a mezzo dei propri uffici, sia tramite gli uffici finanziari competenti. In caso di mancata corrispondenza tra i dati dichiarati e quelli accertati si procederà a norma di legge nei confronti di chi ha rilasciato dichiarazioni false o incomplete.

Lì,

Firma
