



SCUOLA DELL'INFANZIA - DOMANDA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA - DURP

Il/La sottoscritto/a: _____

nato/a il: _____ a: _____

codice fiscale: _____

In qualità di esercente responsabilità genitoriale sul/la proprio/a figlio/a (nome e cognome):

Iscritto/a alla scuola dell'infanzia: _____

richiede

La riduzione della retta di frequenza della scuola dell'infanzia per l'anno formativo _____

Tariffa ridotta per utenti con il valore della situazione economica (VSE) $\leq 2,0$ allegando l'**attestazione del valore della situazione economica del nucleo familiare** = calcolo VSE (Art. 8 –DLH/DPP 11.01.2011 nr./n. 2)

Il/La sottoscritto/a è consapevole della responsabilità penali di cui all'art. 76 del D.P.R 28 Dicembre 2000, n. 445 e ss.mm; in relazione al rilascio di dichiarazioni mendaci, alla formazione ed all'uso di atti falsi, all'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara di essere residente a: _____

indirizzo: _____

recapito telefonico: _____

indirizzo e-mail: _____

DOCUMENTI OBBLIGATORI DA ALLEGARE

- Copia della carta d'identità del/la richiedente
- Attestazione del valore della situazione economica del nucleo familiare

La domanda è da inoltrare a partire dal **1 settembre** esclusivamente tramite email al seguente indirizzo: scuolainfanzia@bressanone.it

luogo e data

firma del/la richiedente