

Leffe, _____

Spettabile
AMMINISTRAZIONE COMUNALE
Via Papa Giovanni XXIII, 8
24026 Leffe

Oggetto: **Richiesta integrazione retta frequenza scuola dell'infanzia SANTA CERIOLI**
Anno scolastico 2026/2027

(Domanda da presentare tramite indirizzo e-mail: info@comune.leffe.bg.it entro e non oltre il **31.08.2026**)

I sottoscritti:

Nome e Cognome del papà _____

Data e luogo di nascita _____

Residente a Leffe in Via _____

Telefono: _____ e-mail _____

Nome e Cognome della mamma _____

Data e luogo di nascita _____

Residente a _____ in Via _____

Telefono _____ e-mail _____

GENITORI DI

Nome e cognome del minore _____

Data e luogo di nascita _____

Residente a Leffe in Via _____

CHIEDONO

Una integrazione alla retta di frequenza Scuola dell'Infanzia Santa Paola Elisabetta Cerioli per l'anno scolastico 2026/2027 a favore di mio figlio/figlia frequentante:

la sezione dei piccoli ☐, dei mezzani ☐, dei grandi ☐

A tal fine dichiariamo di

☐ Avere un reddito ISEE di € _____ e pertanto inferiore a € 15.256,00

☐ di essere entrambi i genitori occupati

☐ di avere n _____ figli minori (requisito è di avere almeno due figli minori)

☐ di non avere accesso ad altre agevolazioni statali o regionali.

(La Giunta Comunale si riserva di rivedere o annullare tale compartecipazione visto il nuovo assegno unico universale. Per coloro che hanno accesso ad altre agevolazioni è possibile la compartecipazione da parte del Comune in misura ridotta del 50% sulla quota dovuta).

Si allega il reddito Isee e copia carta d'identità di uno dei genitori.

In attesa di gradito riscontro circa l'accoglimento o meno della domanda si porgono cordiali saluti.

Informativa ai sensi della legge 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e presso il Casellario Assistenziale

FIRMA DEI GENITORI _____ FIRMA _____