

Crema, _____

All'Ufficio Amministrativo
Settore Servizi Educativi
Ricreativi Sportivi
del Comune di Crema
Piazza Duomo, 25
26013 Crema (CR)

OGGETTO: RICHIESTA AGEVOLAZIONI ASILO NIDO a.e. 2026/2027

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ Prov. _____ IL ____/____/____
CODICE FISCALE _____
TEL. ABITAZIONE _____ ALTRO RECAPITO TEL. _____
RESIDENTE A _____ VIA _____

AVENDO CONFERMATO

L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO per l'anno educativo 2026/2027

PER IL/LA FIGLIO/A (cognome e nome) _____
NATO/A A _____ IL ____/____/____

CHIEDE

☐ AGEVOLAZIONE RETTA FREQUENZA
☐ AGEVOLAZIONE COSTO PASTO in quanto 2° figlio frequentante servizio di refezione comunale e in possesso di certificazione ISEE inferiore ad €. 17.560,00
1° Figlio/Scuola _____ 2° Figlio/Scuola _____

in base all'attestazione ISEE Prestazioni agevolate rivolte a minorenni:

N. Protocollo/Ricevuta INPS-ISEE-2026 _____

Valore ISEE _____

Data sottoscrizione _____

Dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

DISTINTI SALUTI

(FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE)

NOTA BENE: in assenza dell'indicazione del valore ISEE sulla domanda di iscrizione, il mancato invio del presente modulo comporta l'applicazione della tariffa massima