

MODELLO DOMANDA DI ACCESSO AI BENEFICI ATTIVATI DAL COMUNE DI CASTIONS DI STRADA
(Ai sensi del Regolamento approvato con deliberazione di C.C. n.29/08 e deliberazione di G.C. n. 148/2012.)

AL COMUNE DI CASTIONS DI STRADA
VIA ROMA, 43
33050 CASTIONS DI STRADA (UD)
—————> (Da consegnare all'Ufficio Protocollo)

Oggetto: Richiesta di accesso ai benefici attivati dal Comune di Castions di Strada nell'ambito della Carta Famiglia.

La/il sottoscritta/o

(cognome) _____ (nome) _____
nato/a _____ il _____ e residente a Castions di Strada in Via/Piazza _____ n. civ. _____ num.tel. _____
codice fiscale : _____

titolare della Carta Famiglia N. _____/20_____ rilasciata presso il Comune di Castions di Strada in data __. __. 20__ e valida fino al __. __.20__ con appartenenza alla fascia:

(inserire una X nella casella interessata)

- ALTA INTENSITA' DI BENEFICIO
 MEDIA INTENSITA' DI BENEFICIO
 BASSA INTENSITA' DI BENEFICIO

CHIEDE

● l'accesso al beneficio attivato dal Comune di Castions di Strada (delibera di G.C. 148/2012) relativo al contributo sulla spesa sostenuta nell'anno scolastico 2011/2012 per la retta di:

- FREQUENZA DI FIGLI MINORI PRESSO LA LOCALE SCUOLA DELL'INFANZIA "ITALIA"
 FREQUENZA DI FIGLI MINORI PRESSO LA SCUOLA DELL'INFANZIA " _____ " DI _____
 FREQUENZA DI FIGLI MINORI PRESSO L'ASILO NIDO " _____ " DI _____

del/dei proprio/i figlio/i :

nome _____ cognome _____ scuola _____

nome _____ cognome _____ scuola _____

DICHIARA

che il sottoscritto ha pagato regolarmente alla Scuola dell'Infanzia di Castions di Strada/ _____ la retta di frequenza, per un importo complessivo di €. _____ (importo mensile di frequenza pari a €. _____) :

%

