



**DOMANDA DI TARIFFA AGEVOLATA PER ASILO NIDO
“La Freccia Azzurra” di Roccastrada**

Al Coeso-SdS Grosseto
Sportello Socioeducativo c/o Comune di Roccastrada
Corso Roma, 8- 58036 Roccastrada (GR)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA’
(Artt. 46 e 47 del DPR 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ Prov. _____ C.F. _____ ,
residente a Roccastrada via _____ n. _____ Fraz. _____ ,
recapito telefonico _____ , in qualità di genitore del minore
_____ nato/a il _____ a _____ , regolarmente iscritto
per l’a.e. ____/____ all’asilo nido “La Freccia Azzurra” di Roccastrada con la seguente
tipologia di servizio:

- Tempo pieno
- Tempo parziale

CHIEDE

di poter usufruire della tariffa agevolata, di cui all’avviso pubblicato, per la fruizione del servizio di asilo nido e a tal fine, ***consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazione mendace,***

DICHIARA

di possedere una Attestazione ISEE emessa in data _____ avente i seguenti valori:

- VALORE ISE €. _____ ;
- VALORE ISEE €. _____ ;

Si allega alla presente copia del documento di identità (qualora la firma non venga apposta in presenza dell’impiegato/a addetto/a al ricevimento) e della Dichiarazione Sostitutiva Unica e Attestazione ISEE dichiarata.

Roccastrada, lì _____

IL/LA RICHIEDENTE

**COESO
SDS GROSSETO**

SOCIETÀ DELLA SALUTE
DELL’AREA SOCIO SANITARIA
GROSSETANA

Sede Amministrativa: Via Damiano Chiesa n°12 58100
Grosseto Tel. 0564 43921 - N. Verde: 848 58 02
18 Partita Iva 01258070539 - R.E.A. CCIAA di Grosseto:
n. 108432 www.coesoareagr.it