

ALLA
CITTA' DI CAPRIATE SAN GERVASIO
Piazza della Vittoria n. 4
24042 CAPRIATE SAN GERVASIO BG

c.a. AREA SERVIZI ALLA PERSONA-SERVIZI SOCIALI

Oggetto: **BANDO SOSTEGNO AL PAGAMENTO DELLA RETTA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA. ANNO 2026-2027**

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ indirizzo _____

Recapiti telefonici _____

Indirizzo e-mail _____

in qualità di genitore/tutore di (COGNOME E NOME) _____

iscritto per l'anno scolastico 2026/2027 alla scuola dell'infanzia: _____

☐ AL PRIMO ANNO

☐ AL SECONDO ANNO

☐ AL TERZO ANNO

Il minore è in possesso di una certificazione di disabilità?

☐ SI

☐ NO

Presenza di FRATELLI/SORELLE iscritti alla scuola dell'infanzia:

in qualità di genitore/tutore di (COGNOME E NOME) _____

iscritto per l'anno scolastico 2026/2027 alla scuola dell'infanzia: _____

☐ AL PRIMO ANNO

☐ AL SECONDO ANNO

☐ AL TERZO ANNO

Il minore è in possesso di una certificazione di disabilità?

☐ SI

☐ NO

in qualità di genitore/tutore di (COGNOME E NOME) _____

iscritto per l'anno scolastico 2026/2027 alla scuola dell'infanzia: _____

☐ AL PRIMO ANNO

☐ AL SECONDO ANNO

☐ AL TERZO ANNO

Il minore è in possesso di una certificazione di disabilità?

☐ SI

☐ NO

Situazione lavorativa dei genitori:

☐ Entrambi lavorano

☐ Solo uno

☐ nessuno

Dichiara di aver preso visione del bando “Sostegno al pagamento della retta della scuola dell’infanzia. Anno 2025-2026”, presente sul sito Istituzionale del Comune di Capriate San Gervasio.

Dichiara inoltre di essere in possesso di un’attestazione ISEE MINORENNI 2026 in corso di validità non superiore a € 10.140,00 in caso di un solo figlio iscritto alla scuola dell’infanzia; oppure, in caso di più figli iscritti alla scuola dell’infanzia, dichiara di essere in possesso di un’attestazione ISEE MINORENNI 2026 in corso di validità superiore a € 10.140,00 ma non superiore a € 25.000,00.

Dichiara di aver preso visione all’informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell’Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all’atto della presentazione della pratica.

Allega alla presente:

(indicare con una x la documentazione che si allega)

- ☐ fotocopia documento d’identità personale del richiedente
- ☐ attestazione ISEE: n° protocollo _____
- ☐ eventuale certificazione disabilità

Luogo e data

Firma del richiedente
