



COMUNE DI SARNICO

Provincia di Bergamo

Ufficio Servizi Sociali

C.A.P. 24067, Via Roma n. 54, Codice Fiscale: 80013870169

Tel. 035-924113 e 035-924152 – Mail: servizisociali@comune.sarnico.bg.it

OGGETTO: ASILO NIDO - consegna ISEE Minorenni 2026 per l'accesso ai posti in regime di convenzionamento.

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ in via _____

e-mail _____ telefono _____

in qualità di genitore/tutore del/della minore _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ in via _____

DICHIARA

- che il minore sopra indicato è iscritto/a all'Asilo Nido "A. Faccanoni" per l'anno scolastico _____/_____;
- che la frequenza del nido inizierà nel mese di _____ e terminerà nel mese di _____;
- che il tempo scuola scelto è: ☐ full time ☐ part-time, dalle ore _____ alle ore _____
- che la tariffa mensile è pari a euro _____

RICHIEDE

l'accesso ai posti in regime di convenzionamento e la riduzione della retta mensile **consegnando in allegato l'attestazione ISEE MINORENNI in corso di validità.**

Sarnico, _____

Firma genitore (o tutore)

Allegare attestazione ISEE in corso di validità e copia di documento d'identità.