

|  |   |
|--|---|
| <p><b>RICHIESTA</b></p> <p><b>Riduzione Retta del servizio asilo nido e del servizio di Ristorazione scolastica costo pasto</b></p> <p><b>Asili Nido</b></p> <p>Anno Educativo 2024/2025</p> |  <p><b>COMUNE DI BUCCINASCO</b><br/>Provincia di Milano</p> <p><b>SERVIZIO ISTRUZIONE E ASILI NIDO</b></p> |
|--|---|

**AL SERVIZIO ISTRUZIONE E ASILI NIDO**  
Comune di BUCCINASCO

Buccinasco, .....

Io sottoscritto/a.....residente a .....

in via .....cell.....tel.....

Codice fiscale (del richiedente la DSU).....

Numero di protocollo INPS-ISEE.....

Alunno: cognome.....nome.....

iscritto alla sezione .....dell' asilo nido .....

**CHIEDO**

La riduzione della retta mensile dell' asilo nido e la riduzione del costo pasto del servizio di ristorazione, avendo un reddito calcolato ai fini **ISEE MINORI** pari ad € .....come risulta dalla certificazione DSU in corso di validità e rilasciata nell'anno 2024.

**NOTE:**

**Allegare copia del documento d'identità del genitore richiedente.**

La richiesta di riduzione è valida fino alla fine dell'anno educativo 2024/2025 e verrà applicata a decorrere con l'emissione della prima fatturazione utile.

A coloro che non faranno richiesta di riduzione verrà automaticamente applicata la fascia massima del tariffario.

Il Richiedente

.....  
La suddetta richiesta dovrà essere inoltrata al seguente indirizzo e-mail:  
[protocollo@comune.buccinasco.mi.it](mailto:protocollo@comune.buccinasco.mi.it) – oppure via Pec: [protocollo@cert.legalmail.it](mailto:protocollo@cert.legalmail.it)

Autorizzo il Comune di Buccinasco al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

I dati personali inseriti saranno trattati dal Comune esclusivamente nel rispetto del Regolamento (UE)2016/679 del Parlamento Europeo e del D. Lgs.196/2003 successive modificazioni, come previsto dalla legge sulla privacy ed utilizzati per l'espletamento della procedura.