	<b>RICHIESTA RETTA AGEVOLATA</b> <b>ASILO NIDO COMUNALE</b> <b>MARIELE VENTRE, IL NIDO DELLE VOCI</b>	Rev. 01/2022
		Pagina 1 di 2

AL CAPO AREA SOCIO CULTURALE  
COMUNE DI RUBANO (PD)

**Domanda di applicazione di retta agevolata per la frequenza  
dell'asilo nido Comunale "Mariele Ventre - Il nido delle voci"**

<b>Il sottoscritto</b>	
------------------------	--

**Codice fiscale del richiedente**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>Nato a</b>		<b>Nato il</b>	
<b>Comune di RESIDENZA</b>			
<b>Via e numero civico</b>			
<b>Telefono</b>			
<b>Mail</b>			

Scrivere in stampatello (anche gli indirizzi mail)

**GENITORE di :**

<b>Nome e Cognome</b>			
<b>Nato a</b>		<b>Nato il</b>	

**CHIEDE**

L'APPLICAZIONE DELLA RETTA AGEVOLATA IN BASE ALL'ISEE PER LA FREQUENZA DELL'ASILO NIDO COMUNALE MARIELE VENTRE IL NIDO DELLE VOCI PER L'ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_

**A tal fine si allega la DSU e l'Attestazione ISEE MINORENNI**

*I dati personali raccolti con la presente domanda verranno trattati dal Comune di Rubano nel rispetto dei principi del Regolamento Ue n. 2016/679 e del d. lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, nonché secondo le modalità, finalità e limiti indicati nel documento informativo rilasciato al momento della consegna del presente modulo e/o visibile al seguente [link](#).*


*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali, rese ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento, e autorizza il trattamento di categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del Regolamento.*

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE

Data, \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_

	<b>RICHIESTA RETTA AGEVOLATA ASILO NIDO COMUNALE MARIELE VENTRE, IL NIDO DELLE VOCI</b>	Rev. 01/2022
		Pagina 2 di 2

**La tariffa agevolata sarà applicata dal mese successivo alla presentazione della richiesta al Comune e avrà validità per l'anno scolastico di riferimento.**

- Firme apposte in presenza dell'operatore addetto
- Firmata e inviata unitamente alla fotocopia di un documento d'identità valido

Data, \_\_\_\_\_

VISTO DEL FUNZIONARIO RICEVENTE

\_\_\_\_\_

## **NOTE**

La domanda può essere **scansionata in formato PDF e inviata per MAIL, PEC, posta ordinaria, fax** o consegnata già compilata al Punto Si del Comune di Rubano.

**Per SPEDIRE:** via mail o pec: [rubano.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:rubano.pd@cert.ip-veneto.net)

via fax: 049 87 39 245

via posta ordinaria: via Rossi, 11 – 35030 Rubano PD

**ALLEGANDO** un documento di identità valido e quanto altro necessario

Per consegna a mano presso il Protocollo del Comune: [info su www.rubano.it](http://www.rubano.it)