



CITTA' DI CASTANO PRIMO
Provincia di Milano

***RICHIESTA RIDUZIONE RETTA DI FREQUENZA SCUOLA MATERNA ANNO
SCOLASTICO 2021/2022***

Il/La sottoscritto/a

residente a Castano Primo in Via

Tel. E-mail

In qualità di genitore / affidatario / tutore legale

C H I E D E

la riduzione della retta di frequenza alla Scuola Materna dei seguenti minori:

(Nome e Cognome del/la bambino/a)

e DICHIARA

di aver presentato per l'anno scolastico 2021/2022 per i medesimi minori una richiesta di iscrizione non accettata presso l'Istituto/ Scuola dell'Infanzia:

(Denominazione e sede Istituto presso il quale è stata richiesta l'iscrizione)

A tal fine si allegano:

- copia dell'attestazione I.S.E.E in corso di validità e **valida per le prestazioni agevolate a favore dei minorenni** interessati,
- copia carta identità del richiedente.

Castano Primo,

.....

(firma)