

# INFANZIA Vinci

## DICHIARAZIONE AGEVOLAZIONE ISEE - Vinci INFANZIA

IO SOTTOSCRITTO/A: \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI GENITORE/TUTORE DI

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ DATA NASCITA \_\_\_\_\_

COM. NASCITA \_\_\_\_\_ COM. RES. \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

**DICHIARO DI POTER USUFRUIRE DELLA TARIFFA AGEVOLATA ISEE  
per le attività del Centro Estivo UISP presso la Scuola STACCIA BURATTA di Vinci**

Tariffa a settimana - MEZZA GIORNATA (No pranzo)  0 Euro (ISEE inf. A 12.000)  
 15 Euro (ISEE tra 12.000,01 e 18.000)  
 30 Euro (ISEE tra 18.000,01 e 24.000)  
 65 Euro (ISEE sup. 24.000,01 o NO doc.)

Tariffa a settimana - INTERA GIORNATA (Con pranzo)  0 Euro (ISEE inf. A 12.000)  
 25 Euro (ISEE tra 12.000,01 e 18.000)  
 55 Euro (ISEE tra 18.000,01 e 24.000)  
 115 Euro (ISEE sup. 24.000,01 o NO doc.)

**Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che le informazioni riportate nel presente documento corrispondono a verità. In caso di genitori separati o conviventi occorre la firma di entrambi**

**FIRMA**  
Genitori e/o tutore

\_\_\_\_\_

**In caso di genitori separati o conviventi occorre la firma di entrambi**

**FIRMA**  
Genitori e/o tutore

\_\_\_\_\_