

Alla Scuola dell'Infanzia Paritaria di Osnago
per il tramite del Comune di Osnago
viale delle Rimembranze 3
23875 Osnago

OGGETTO: Richiesta di contributo su rette "Scuola dell'Infanzia Paritaria" di Osnago – a.s. 2018/2019.

Il/La sottoscritto/a _____
residente in Osnago – via/p.zza _____
telefono _____ cellulare _____ e-mail _____
genitore del minore _____ frequentante la Scuola dell'Infanzia di
Osnago - a.s. 2018/2019

CHIEDE

la riduzione della retta mensile di € _____ per tutto l'anno scolastico 2018/2019 avendo una
attestazione ISEE di € _____ scadenza _____.

Cordiali saluti.

Osnago, li _____

FASCIA	INDICATORE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE	QUOTA CONTRIBUTO MENSILE
A	fino a € 3.000,00	€ 20,00
B	Da € 3.000,01 a € 4.000,00	€ 15,00
C	Da € 4.000,01 a € 5.000,00	€ 12,00