



# COMUNE DI BESNATE

PROVINCIA DI VARESE  
piazza Mazzini, 16 – 21010 Besnate (VA)  
Codice Fiscale: 00249600123

## SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

Telefono: 0331 – 27.58.30

e-mail: [servizisociali@comune.besnate.va.it](mailto:servizisociali@comune.besnate.va.it)

Fax: 0331 – 27.58.27

### DOMANDA CONCESSIONE CONTRIBUTO – ASILO NIDO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

in qualità di genitore del bambino/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto per l'anno scolastico 2015/2016 all'Asilo Nido "Nidorido" di Besnate a partire dal mese di \_\_\_\_\_  
con frequenza (*part time/full time*) \_\_\_\_\_

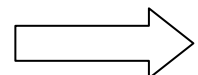
a conoscenza del Regolamento dell'Asilo Nido "Nidorido" approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 22 del 21/08/2008 e s.m.i, del Regolamento delle Prestazioni e dei Servizi Sociali approvato con deliberazione del consiglio comunale n. 44 del 18/12/2010, della deliberazione di Giunta Comunale n. 44 del 17/06/2015 di approvazione, per l'anno scolastico 2015/2016, delle fasce ISEE nonché di determinazione delle percentuali massime da porre a carico delle diverse categorie di utenza

### CHIEDE

la concessione del contributo mensile sulla retta di frequenza dell'Asilo Nido che verrà determinato sulla base della documentazione ISEE in corso di validità, relativa al proprio nucleo familiare, secondo le tabelle di seguito riportate:

	FASCIA ISEE	QUOTA A CARICO DELL'UTENTE	QUOTA A CARICO DEL COMUNE
1	<b>Fino a € 5.000,00</b>	<b>40%</b>	<b>60%</b>
2	<b>Da € 5000,01 a € 8.000,00</b>	<b>45%</b>	<b>55%</b>
3	<b>Da € 8.000,01 a € 11.000,00</b>	<b>50%</b>	<b>50%</b>
4	<b>Da € 11.000,01 a € 14.000,00</b>	<b>55%</b>	<b>45%</b>
5	<b>Da € 14.000,01 a € 18.000,00</b>	<b>60%</b>	<b>40%</b>
6	<b>Da € 18.000,01 a € 24.000,00</b>	<b>65%</b>	<b>35%</b>
7	<b>Da € 24.000,01 a € 30.000,00</b>	<b>70%</b>	<b>30%</b>
8	<b>Oltre € 30.000,01</b>	<b>90%</b>	<b>10%</b>

Per il secondo iscritto dello stesso nucleo familiare verrà applicata l'agevolazione prevista nella 1<sup>a</sup> fascia e pertanto pari al 60% della retta, indifferentemente dalla fascia ISEE di appartenenza.





# COMUNE DI BESNATE

PROVINCIA DI VARESE

## SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

---

**Alla presente si allega attestazione ISEE:**

ISEE dichiarato: Euro \_\_\_\_\_ Valido dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Fascia ISEE di appartenenza (*dalla fascia 1 alla fascia 8*): \_\_\_\_\_

### **SI IMPEGNA**

in caso di scadenza della dichiarazione ISEE in corso d'anno scolastico, ad integrare la presente richiesta con nuovo ISEE in corso di validità;

### **DI ESSERE A CONOSCENZA**

che, come previsto dall'art. 6 del vigente regolamento comunale del servizio asilo nido, in assenza di dichiarazione ISEE **verrà applicata la retta di frequenza massima.**

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che il Comune di Besnate può utilizzare, i dati contenuti nella presente domanda, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, e, in caso di controllo ex art. 71 DPR n. 445/2000, i dati acquisiti dalle amministrazioni competenti esclusivamente nell'ambito e per i fini Istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_