



CITTÀ DI FIUMICINO

All'Ufficio Asilo Nido del Comune di Fiumicino
P.zza G. C. Alberto Dalla Chiesa, n. 10
00054 Fiumicino RM

OGGETTO : **RICEVUTA CONSEGNA ISEE**

Il sottoscritto/a _____ genitore del/la

Bambino/a _____

nato a _____ il _____

tel _____

FREQUENTANTE

L'ASILO NIDO _____

REPARTO _____

ANNO EDUCATIVO _____

Consegna la dichiarazione sostitutiva unica nonché l'attestazione I.S.E.E. che indica la seguente situazione economica di €relativa ai redditi dell'anno.....
Per il calcolo della quota contributiva attribuibile al periodo

In Fede

Riservato all'ufficio

Turno di frequenza

Quota contributiva