

Tit. 7 Cl. 2

Prot. nr. 101/

Al Comune di Aosta  
Area A3 – Servizi Sociali, Demografici  
e Pubblica Istruzione  
Servizio Infanzia, Disagio,  
Casa e Pari Opportunità

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il ricalcolo della quota mensile per la frequenza all'asilo nido del/la proprio/a figlio/a a seguito della variazione del proprio nucleo familiare e/o della situazione economica del proprio nucleo familiare, a decorrere dal mese successivo alla presente richiesta.

A tal fine allega:

attestazione I.S.E.E.

Distinti saluti.

Aosta, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)