



Ansuchen um Befreiung/Reduzierung der Kindergartengebühr

Der / die Unterfertigte.....geboren am.....

in....., wohnhaft in Klausen, Straße Nr

Tel.

ersucht

für sein(e) / ihr(e) Kind(er).....geboren am.....

und für.....geboren am.....

.....geboren am

welche(s) den Kindergarten (Kindergarten angeben).....

..... besuchen,

um die Befreiung von der Kindergartengebühr aus folgenden Gründen:

<input type="checkbox"/>	wirtschaftlicher Faktor niedriger oder gleich 1,20 (70%)*
<input type="checkbox"/>	wirtschaftlicher Faktor zwischen 1,21 und 2,00 (40%)*
<input type="checkbox"/>	Abwesenheit aufgrund Krankheit vom _____ bis _____ (mind. 1 Monat)**
<input type="checkbox"/>	Erschwerende Gründe im familiären und sozialen Umfeld***

*Vorlage EEVE

**Vorlage ärztl. Zeugnis

***entsprechende Dokumentation

Mit freundlichen Grüßen

Klausen, am _____

-Der/Die Unterfertigte-

Der/die Antragsteller/in bestätigt, die Datenschutzbestimmungen gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein. Im Sinne und für die Wirkungen der Art. 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 679/2016 sind die Datenschutzinformationen unter folgendem Link abrufbar <http://www.gemeinde.klausen.bz.it/de/Verwaltung/Web/Datenschutz> oder in den Büros des Rathauses einsehbar.

Il/la richiedente dichiara di avere letto l' informativa sulla privacy e di approvarne il contenuto. Ai sensi e per gli effetti degli art. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l' informativa relativa alla protezione dei dati personali é reperibile al seguente link <http://www.gemeinde.klausen.bz.it/Amministrazione/Web/Privacy> o é consultabile nei locali del Municipio.

GEMEINDE KLAUSEN

Autonome Provinz Bozen

39043 Klausen, Oberstadt 74

E-mail: info@klausen.eu

Zertifizierte E-mail: klausen.chiusa@legalmail.it

www.klausen.eu

Ämterkodex: UFO551



☎ 0472 858222

Fax 0472 847775

St.Nr./Cod.fisc. 80006630216

MwSt.Nr./P.IVA 01093630216

COMUNE DI CHIUSA

Provincia Autonoma di Bolzano

39043 Chiusa, Città Alta 74

E-mail: info@chiusa.eu

PEC: klausen.chiusa@legalmail.it

www.chiusa.eu

Codice Univoco Ufficio: UFO551

Domanda di esenzione/riduzione al pagamento della retta d' asilo

Il / La sottoscritto/a.....nato/a il

a....., residente a Chiusa, Via

Tel.

richiede

per Suo/Sua figlio/figlia.....nato/a il.....

e per.....nato/a il.....

.....nato/a il

e che frequenta/no la scuola materna.....

L'esenzione/riduzione della retta d'asilo per il seguente motivo:

Valore della situazione economica non supera e é uguale a 1,20 (70%)*

Valore della situazione economica tra 1,21 und 2,00 (40%)*

Assenza per malattia dal _____ al _____ (pari o superiore a 1 mese)**

Circostanze sfavorevoli nel ambiente sociale e familiare***

* consegna dichiarazione DURP

** consegna del certificato medico

*** Documentazione corrispondente

Distinti Saluti

Chiusa, il _____

-Il sottoscritto-

Der/die Antragsteller/in bestätigt, die Datenschutzbestimmungen gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein. Im Sinne und für die Wirkungen der Art. 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 679/2016 sind die Datenschutzinformationen unter folgendem Link abrufbar <http://www.gemeinde.klausen.bz.it/de/Verwaltung/Web/Datenschutz> oder in den Büros des Rathauses einsehbar.

Il/la richiedente dichiara di avere letto l'informativa sulla privacy e di approvarne il contenuto. Ai sensi e per gli effetti degli art. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali é reperibile al seguente link <http://www.gemeinde.klausen.bz.it/Amministrazione/Web/Privacy> o é consultabile nei locali del Municipio.