**Cassa Edile Varese** • Via E. Cairoli, 5 • 21100 Varese
www.cassaedilevarese.it • info@cassaedilevarese.it • Tel. +39 (0332) 830.269 • Fax +39 (0332) 232.879

# CONTRIBUTO SPESE DIDATTICHE

**(vedi regolamento delle prestazioni collaterali in vigore dall'1.03.2013 pubblicato sul sito)**

Lo/a studente ..... (cognome e nome) (nato il) (codice fiscale)

abitante a ..... (C.A.P.) (città o paese) (via e n. civico) (n. telefono)

**quale familiare a carico del Lavoratore** ..... (cognome nome) (nato il)

**occupato al 30 Settembre c.a. presso l'Impresa** ..... **iscritta alla Cassa Edile di Varese,**

occupato da Ottobre a Settembre u.s. presso le seguenti Imprese iscritte alla Cassa Edile: .....

Impresa .....Cassa Edile di .....

**Richiede la prestazione per:**

| | |
|---|---|
| □ **1ª CLASSE DELLA SCUOLA ELEMENTARE** | **€ 200,00** |
| □ **1ª CLASSE DELLA SCUOLA MEDIA INFERIORE** | **€ 300,00** |
| □ **2ª CLASSE DELLA SCUOLA MEDIA INFERIORE** | **€ 150,00** |
| □ **1ª CLASSE DELLA SCUOLA MEDIA SUPERIORE** | **€ 300,00** |

**Allegare: Fotocopia codice fiscale dello/a studente e attestato di iscrizione e frequenza rilasciato dalla scuola alla prima classe elementare/media inferiore/media superiore e alla seconda classe media inferiore ed esente da marca da bollo (ai sensi degli artt. 8 e 11 della Tabella, Allegato B del D.P.R. n. 642/1972).**

**Codice iban per l'accredito: IT**_____

Data ----------

---

*firma dello/a Studente*

**TERMINE DELLA RICHIESTA 31 DICEMBRE, SE PRESENTATA NEI SUCCESSIVI 6 MESI L'AMMONTARE DELLA PRESTAZIONE SARA' a 50%**

**AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA RILASCIATA DAL LAVORATORE ISCRITTO ALLA CASSA EDILE**

**Ai fini della suddetta richiesta il sottoscritto ATTESTA** la composizione del proprio nucleo familiare (lavoratore dichiarante, coniuge, e figli CON ESCLUSIONE DI QUELLI IN ETÁ SUPERIORE A 18 ANNI NON A CARICO, AVENTI REDDITI PROPRI) pertanto DICHIARA sotto la propria responsabilità che la Sua famiglia, secondo quanto sopra esposto, è così composta:

1) IL DICHIARANTE - ISCRITTO ALLA CASSA EDILE DI VARESE

---

2) CONIUGE Cognome nome nato a il

---

3) FIGLIO/A Cognome nome nato a il

---

4) FIGLIO/A Cognome nome nato a il

---

5) FIGLIO/A Cognome nome nato a il

**Acconsento al trattamento dei miei dati personali, in base alla normativa vigente, sia comuni che sensibili ed alla loro comunicazione per la realizzazione delle finalità istituzionali della Cassa Edile.**

Data: .....

---

*firma del Lavoratore dichiarante*