

AL SINDACO DEL COMUNE DI
FOIANO DI VAL FORTORE

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LE SPESE SOSTENUTE PER IL PAGAMENTO DELLA RETTA PER LA
FREQUENZA DELL'ASILO NIDO ANNO EDUCATIVO 2023**

IL RICHIEDENTE

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____

Luogo e Data di nascita _____

Comune di residenza _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Indirizzo e n° civico _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo email (non obbligatorio) _____

In qualità di genitore o esercente la responsabilità genitoriale del bambino:

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Comune di residenza _____

Indicazione generalità dell'altro genitore:

Cognome e nome _____

Codice fiscale _____

Luogo e Data di nascita _____

Comune di residenza _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Indirizzo e n° civico _____

CHIEDE

la concessione di contributi per le spese sostenute, nell'anno educativo 2023, per la frequenza del proprio bambino del seguente servizio:

|_| Asilo nido/nido integrato _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R,

DICHIARA

quanto segue:

- che il bambino e il genitore richiedente o l'esercente la responsabilità genitoriale, hanno residenza nel Comune di _____;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale successiva variazione di residenza del minore e/o del genitore;
- la regolarità del soggiorno in Italia (per i cittadini stranieri);
- che il bambino per l'anno educativo 2023 è stato iscritto nel seguente servizio per l'infanzia:

Denominazione: _____

Comune: _____

Indirizzo: _____ Provincia: _____ n° civico: _____

Telefono: _____

- che il servizio per l'infanzia frequentato dal bambino è:

|_| Statale |_| Paritario |_| Privato

- che il bambino nell'anno educativo 2023 ha frequentato il servizio per l'infanzia per n. _____ mesi, con retta mensile pari ad €. _____;
- le seguenti coordinate bancarie per l'accredito diretto del contributo economico in conto corrente:

BANCA/POSTA

IBAN _____

DICHIARA altresì:

- di usufruire nell'anno educativo 2023 di altri contributi erogati da: nell'importo di € _____.
- di non usufruire nell'anno educativo 2023 di altri contributi;

La domanda può essere presentata con una delle seguenti modalità:

- a mezzo posta elettronica: e – mail: comune.foianovf@asmepec.it
- consegna diretta all'ufficio protocollo, nell'orario di apertura.

Allegati:

- Copia del documento di identità di entrambi i genitori;
- Idonea documentazione fiscale (fatture/ricevute) attestante i costi sostenuti dal richiedente, debitamente quietanzate;

N.B. Potranno essere effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 DPR 445/2000 art. 4 D.Lgs. 109/1998 art. 6 DPCM 221/1999) e, in caso di non veridicità, vi sarà decadenza dal contributo ottenuto e denuncia all'Autorità Giudiziaria (artt. 75 e 76 DPR citato).

DATA _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE
