AL SIG. SINDACO DEL

COMUNE DI ……………

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER LE SPESE SOSTENUTE PER IL PAGAMENTO

DELLA RETTA PER LA FREQUENZA DELL’ASILO NIDO ANNO 2025 .

(deliberazione di Giunta Comunale n.29 del 07/10/2025 )

IL RICHIEDENTE

Cognome e nome

Codice fiscale

Luogo di nascita Data di nascita

Comune di residenza Provincia C.A.P.

Indirizzo n° civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono abitazione Mail \_\_\_\_

altro recapito telefonico

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 di nascita Data di nascita

Comune di residenza Provincia C.A.P.

Indirizzo n° civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE la concessione di contributi per le spese sostenute, nell’anno educativo 2025, 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 Isola Sant’Antonio;

- 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 2025 è stato iscritto nel seguente servizio per

l’infanzia:

Denominazione

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo

Telefono

Provincia

n° civico

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

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

- che il bambino nell’anno educativo 2025 ha frequentato il servizio per l’infanzia per n.

 mesi, con retta mensile pari ad € ………………………;

- che il valore I.S.E.E. minorenni del richiedente e del suo nucleo familiare, in corso di validità

è pari ad €…………………. ;

- le seguenti coordinate bancarie per l’accredito diretto del contributo economico in conto

corrente:

BANCA/POSTA

IBAN |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

DICHIARA altresi’:

□ di usufruire nell’anno educativo 2025 di altri contributi erogati da:

 nell’importo di €………… ;

 nell’importo di € ………..;

 nell’importo di € ………….;

□ di non usufruire nell’anno educativo 2025 di altri contributi;

La domanda può essere presentata con una delle seguenti modalità:

 - a mezzo posta elettronica: e - mail: demografici@comune.isolasantantonio.al.it

- consegna diretta all’ufficio protocollo, nell’orario di apertura

Allegati:

- Attestazione Isee minorenni in corso di validità;

- Copia del documento di identità di entrambi i genitori;

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).

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DEL RICHIEDENTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’altro genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_