

DOMANDA

DI PARTECIPAZIONE PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DELLE RETTE DI FREQUENZA DEI SERVIZI EDUCATIVI DI ASILI NIDO PUBBLICI O PRIVATI AUTORIZZATI

DATI DEI GENITORI O DI CHI ESERCITA LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE:

Cognome e nome _____
 Luogo e data di nascita _____
 Residenza _____
 Recapito telefonico _____
 Indirizzo e-mail _____
 In qualità di _____

CHIEDE

DI POTER BENEFICIARE DEI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DELLE RETTE DI FREQUENZA DI ASILI NIDO PUBBLICI O PRIVATI AUTORIZZATI, ANNUALITÀ 2024.

A tal fine, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000, con le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci:

- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le clausole previste nell' "Avviso per l'assegnazione di contributo, a favore famiglie residenti in Pieve d'Olmi, per il pagamento delle spese sostenute nell'anno 2024 per la frequenza dei figli presso asili nido pubblici o privati autorizzati";
- di avere la residenza anagrafica nel Comune di Pieve d'Olmi;
- di avere la cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea o di uno Stato non aderente all'Unione Europea ed essere in possesso di regolare permesso di soggiorno alla data di pubblicazione dell'Avviso;
- che nel proprio nucleo familiare risultano fiscalmente a carico n. _____ figli, di età compresa tra 3 e 36 mesi, anche in adozione o in affido;
- che il proprio figlio/a:

Cognome e nome _____
 Luogo e data di nascita _____

ha frequentato il seguente asilo nido:

Denominazione _____
 Sede _____

Nel periodo dal _____ al _____

con importo della retta mensile pari a € _____, per un totale di € _____;

- di essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità per prestazioni rivolte ai minorenni del nucleo familiare, per l'anno 2024, pari ad € _____ e quindi non superiore a € 20.000,00;

