ISTANZA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO PREVISTO DAL D. LGS. N°65 DEL 13/04/2017- PER IL PAGAMENTO DELLE RETTE PRESSO L'ASILO NIDO COMUNALE E LE SCUOLE DELL'INFANZIA PUBBLICHE E PRIVATE –SEZIONE PRIMAVERA - PER L'ANNO SCOLASTICO IN CORSO 2017/2018 E PER LA RIDUZIONE DELLE SPESE PER MENSA SCOLASTICA.

Al Signor Sindaco
c/o l'Ufficio di Servizio Sociale e Pubblica Istruzione
Comune di Casteltermini

Il/La sottoscritta/o _____Nata/o a _____ il _____

Residente in via/Piazza _____ n. _____Comune di _____Prov. _____ CAP _____

Telefono |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| e-mail _____@_____

Codice fiscale n. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__

CHIEDE

L'assegnazione del contributo ai cui al D.Lgs. n.65 del 13/04/2017 - finalizzato al sostegno dell'offerta dell'asilo nido comunale e della scuola dell'infanzia pubblica e privata - sezione primavera - **anno 2017/2018**.

☐ Asilo Nido Comunale - 0-3 anni

☐ Scuola dell'Infanzia pubblica - 3-6 anni o paritaria (Sezione Primavera) - 2-3 anni

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dell'art. 75 e 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del benefico ottenuto sulla base della presente dichiarazione

DICHIARA

- di essere genitore e/o tutore del minore_____Nata/o a _____ il _____
  Codice fiscale n. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__ iscritto per l'anno educativo/scolastico 2017/2018
  presso: ☐ Asilo Nido Comunale ☐ Scuola dell'Infanzia (Materna) ☐ Sezione Primavera
- che il valore ISEE del proprio nucleo familiare ammonta a €._____, per cui l'entità del contributo,in percentuale rispetto alla retta, è del _____%, secondo le fasce indicate nel relativo avviso pubblico;
- non essere beneficiario/a di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo, di importo tale da superare la spesa complessivamente sostenuta (voucher asili nido o bonus asilo nido);
- che il codice IBAN a cui essere intestato il rimborso è il seguente:
  _____Banca _____filiale di _____

Allega alla presente:
- copia di documento di identità in corso di validità;
- copia attestazione ISEE in corso di validità;
- documentazione contabile (quietanza di pagamento) attestante l'avvenuto pagamento a titolo di rette relative all'anno Educativo/Scolastico 2017/2018.
- copia codice iban

Firma per esteso della richiedente

_____

Informativa sulla Privacy: dichiara di aver ricevuto le informazioni del trattamento ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003, attesta il proprio consenso affinché si proceda al trattamento dei dati conferiti per le finalità specifiche dell'intervento di cui alla presente.

Firma per esteso della richiedente

_____