

Oggetto: Istanza per la concessione di **contributi** economici alle famiglie a sostegno delle rette del servizio **di asilo nido, micro-nido , sezione primavera - Anno 2024.** (dal 01.01.2024 al 31.12.2024).

I sottoscritti:

\*(padre/madre/tutore) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Cod. fisc. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via/p.zza \_\_\_\_\_ n. tel: \_\_\_\_\_ condizione lavorativa \_\_\_\_\_  
\*(padre/madre/tutore) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Cod. fisc. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via/p.zza \_\_\_\_\_ n. tel: \_\_\_\_\_ condizione lavorativa \_\_\_\_\_

In qualità di: Genitori/Tutore del minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale: \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

### CHIEDE/CHIEDONO

La concessione di contributo economico a sostegno delle rette del servizio asilo nido, micronido e sezione primavera,.

A tal fine consapevole della responsabilità penale in materia di dichiarazioni sostitutive false (artt. 46, 47 e 76 DPR n.445/00), che comporteranno l'esclusione dai benefici della presente domanda;

### DICHIARA/DICHIARANO

- che il proprio nucleo familiare, come risulta dallo stato di famiglia anagrafico, alla data di presentazione della domanda è composto da n. \_\_\_ componenti, di cui \_\_\_ minorenni di anni \_\_\_\_\_ e di cui \_\_\_ disabili;
- che il proprio figlio è iscritto e ha frequentato nell'anno 2024 l'asilo nido, micro-nido pubblico o privato iscritto all'albo regionale di cui alla L. 22/86 per la tipologia pertinente (Sezione minori: tipologia asili nido e micro nidi) o uno dei servizi educativi per l'infanzia di cui all'articolo 2, comma 3, lettera b) (sezioni primavera) del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 65, nel territorio comunale e/o extra-comunale \_\_\_\_\_ rispettivamente nei mesi: \_\_\_\_\_
- di essere a conoscenza che la durata dei contributi economici a rimborso delle spese sostenute è determinata in massimo 11 mensilità relative all'anno 2024 e in relazione all'effettiva frequenza;
- di essere a conoscenza che l'importo massimo a rimborso delle spese sostenute sarà pari alla retta mensile del nido frequentato al netto della quota di iscrizione e di eventuali ulteriori contributi/bonus/sussidi concessi (es: bonus INPS ecc.)e, comunque, non potrà superare € 675,00 mensile;
- di percepire/non percepire (depenare la voce che non interessa) per lo stesso minore, altre forme di sostegno dell'onere economico della retta di frequenza (ad es. bonus Nido INPS...) di €. \_\_\_\_\_ mensili
- di aver preso visione dell'avviso pubblico.

### ALLEGA

- Fotocopia del documento d'identità dei richiedenti, in corso di validità;
- Certificazione ISEE in corso di validità;
- Certificato di iscrizione a uno dei servizi pubblici o privati autorizzati di cui al D. L.sgs n. 65/2017(asilo nido, micro-nido, sezioni primavera);
- Idonea documentazione fiscale attestante i costi sostenuti dai richiedenti;
- Codice IBAN

Campobello di Licata, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I sig.ri \_\_\_\_\_ autorizzano al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art.9 del D.L.n.139/21, convertito dalla L.n.205/2021 rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, i dati vengono trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati, finalizzati all'espletamento della procedura.

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_