

AL SINDACO
del Comune di MASCALUCIA

Domanda di concessione del beneficio per l'abbattimento delle rette per l'accesso e la frequenza ai nidi d'infanzia . Anno scolastico 2016/2017.

La/Il sottoscritta/o _____
nato/a a _____ (Prov. __/__) stato estero di nascita
_____ in data __/ - __/ - ____/__, C.F. _____,
residente nel Comune di _____ (Prov. __/__),
in via/piazza _____ n. _____
Loc. _____ CAP. _____,
tel. _____ cell. _____ e mail _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dalla legge regionale in oggetto, la concessione del beneficio per l'abbattimento delle rette per l'accesso e la frequenza al nido d'infanzia o spazio gioco per l'anno scolastico 2016/17 e a tal fine sottoscrive la seguente:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

La/Il sottoscritta/o, consapevole che, ai sensi dell'articolo 75 del citato D.P.R., qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato D.P.R. secondo cui chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000) è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

a) di essere residente _____;
b) di essere genitore del bambino (*nome e cognome del bambino*)

nato a _____ il _____ per il quale viene richiesto il beneficio per l'abbattimento delle rette per l'accesso e la frequenza al nido d'infanzia e che risulta iscritto nella propria famiglia anagrafica;

c) che la composizione della propria famiglia è la seguente

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA ¹
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

d) che nel nucleo familiare sopra dichiarato sono presenti altri n. _____ **fratelli/sorelle** del bambino **che frequentano il nido**;

e) che il proprio figlio è **iscritto e frequenta** dal mese di _____ ²dell'a.s. 2016-2017 l'asilo nido denominato _____ con sede in via _____, n. _____ nel Comune di _____ regolarmente autorizzato al funzionamento e accreditato al D.19 (si allega dichiarazione del nido – Fac simile allegato 1b);

f) di non usufruire del servizio di asilo nido a titolo gratuito (anche a seguito dell'intervento dei servizi sociali);

g) di non aver percepito ulteriori contributi per l'a.s. 2016 - 2017 per l'accesso e la frequenza al nido,

¹ indicare la relazione di parentela con il bambino per il quale si chiede il contributo

² (indicare il mese di inizio frequenza per l'AS 2013/2014)

h) che il reddito del nucleo familiare di cui fa parte il minore per cui è richiesto il beneficio con riferimento **all'anno finanziario 2015 rilasciato nel 2016** ed all'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari ad € _____ ed allega a tal fine l'attestazione ISEE redatta da Centro di Assistenza Fiscale (CAF) abilitato;

i) che per l'a.s. 2015/2016 la retta mensile per la frequenza del nido è pari mediamente a euro _____ mensili e che pertanto la spesa totale presumibile per l'intero anno scolastico ammonta ad euro _____.

Il sottoscritto **chiede** inoltre che l'erogazione del contributo - **se assegnato** - sia effettuata nel seguente modo:

accredito sul C/C intestato a:

NOME E COGNOME DELL'INTESTATARIO³ _____

aperto presso _____

Istituto bancario e n°Agenzia		Indirizzo		Città	
COORDINATE BANCARIE IBAN⁴					
CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO	
I	T				

La/il sottoscritta/o si impegna a comunicare le eventuali modifiche della situazione, riconoscendo che l'Amministrazione comunale non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario. La/il sottoscritta/o autorizza l'Amministrazione Comunale al trattamento dei dati contenuti nelle dichiarazioni rese per le finalità e modalità di servizio, ai sensi delle disposizioni di cui al Codice in materia di protezione dei dati personali emanato con d.lgs. 30.06.2003 n. 196.

DICHIARA ALTRESI' DI RINUNZIARE AD OGNI PRECEDENTE ISTANZA DI CONTRIBUTO

PRESENTATA PER LA COPERTURA DEI COSTI DEI SERVIZI PER L'INFANZIA

FREQUENTATI DAL PRORIO FIGLIO/A.....

La/il sottoscritta/o chiede che ogni eventuale comunicazione gli venga fatta al seguente indirizzo (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):

NOME E COGNOME _____

PRESSO _____

Via/Piazza _____ n. _____

Comune _____ Prov _____

tel. n. _____

AI SENSI DELL'ART. 38 DEL D.P.R. 445/2000 DEL 28 DICEMBRE 2000, LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' SOTTOSCRITTA DALL'INTERESSATO E INVIATA UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DEL DICHIARANTE.

Data _____

Firma del genitore _____

ALLEGATI:

[] copia del documento di identità in corso di validità;

[] attestazione ISEE della famiglia riferita all'anno finanziario 2015

[] dichiarazione del nido che il bambino è stato iscritto ed ha frequentato per l'AS 2016-2017 la struttura

(ATTENZIONE VERIFICARE LA PRESENZA DI TUTTI ALLEGATI PENA LA NON COMPLETEZZA DELLA DOMANDA E LA POSSIBILE ESCLUSIONE)

³ Indicare l'esatta intestazione del conto corrente anche se cointestato

⁴ ESEMPIO DI CODICE IBAN COMPLETO IT 99 X 99999 99999 999999999999

All'Ufficio Servizi Sociali

di Mascalucia

Oggetto: attestazione iscrizione e frequenza A.S. 2016-2017

minore.....

La/Il sottoscritta/o _____ in qualità di titolare/gestore
dell'Asilo Nido denominato _____ con sede nel Comune di
_____ Via/Piazza _____ regolarmente autorizzato al
funzionamento

ATTESTA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

che il bambino (nome e cognome) _____ è iscritto e frequenta dal
mese di _____ dell'anno scolastico 2016-2017 il nido sopra indicato e che
la mensile mediamente pagata per il servizio è pari a € _____.

In fede

Data _____

Timbro e firma dell'Asilo Nido

(La presente dichiarazione dell'asilo nido va allegata IN ORIGINALE alla domanda del genitore pena l'incompletezza della domanda stessa)