

i) che per l'a.s. 2017/2018 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.

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 2016

[] dichiarazione del nido che il bambino è stato iscritto ed ha frequentato per l'AS 2017-2018 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

Oggetto: **Attestazione di iscrizione e frequenza AS 2017-2018 per la/il bambina/o**

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

Al SINDACO
di Mascalucia

ATTESTA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

che il bambino (nome e cognome) _____ è iscritto e frequenta dal
mese di _____ dell'anno scolastico 2017-2018 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)