

Oggetto: D. Lgs. n. 65 del 13.04.2017 . Domanda per l'assegnazione di contributi finalizzati al sostegno dell'offerta dell'Asilo Nido Comunale e della Scuola dell'Infanzia paritaria privata (0-36 mesi) . (Da marzo a luglio 2025).

Al Sig. Sindaco
COMUNE DI LERCARA FRIDDI

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, residente in
via/Piazza _____ n. _____ Comune di
_____ (Prov. _____) Cap _____ Tel. _____
e mail _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

L'assegnazione del contributo finalizzato al sostegno dell'offerta , per il periodo da marzo a luglio 2025:

- Asilo Nido Comunale (0-36 mesi)
- Scuola dell'infanzia paritaria privata (0 - 36 mesi)

A tal fine , ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 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 beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione

DICHIARA

- Di essere genitore e/o tutore del minore

_____ nato/a _____ il _____

C.F. _____

Iscritto presso.

- Asilo Nido Comunale "Don Lorenzo Milani"
- Scuola dell'Infanzia paritaria "S. Giuseppe".
- Di non essere beneficiario di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette richiesti per analoga finalità (es. voucher Asilo Nido o Bonus Asilo Nido).
- Che il codice Iban a cui deve essere intestato il rimborso è il seguente :

_____ Banca _____ Filiale di _____

- Di avere sostenuto nei mesi di : marzo aprile maggio giugno luglio
- una spesa complessiva di € _____.

Allega alla presente:

- o Copia documento di identità in corso di validità;
- o Copia del codice fiscale;
- o Copia dei documenti attestanti il pagamento delle rette di frequenza.
- o Copia IBAN.

Lercara Friddi, lì _____
