

Oggetto: D. Lgs. n. 65 del 13.04.2017 . Domanda per l'assegnazione di contributi finalizzati al sostegno dell'offerta dell'Asilo Nido Comunale , della Scuola dell'Infanzia paritaria privata (0-36 mesi) e della Scuola dell'infanzia pubblica (3-6 anni).
Periodo : da settembre 2025 a febbraio 2026).

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 settembre 2025 a febbraio 2026:

- ☐ Asilo Nido Comunale (0-36 mesi)
- ☐ Scuola dell'infanzia paritaria privata (0 - 36 mesi)
- ☐ Scuola dell'infanzia pubblica (3- 6 anni)

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".
- ☐ Scuola dell'infanzia pubblica , a tempo pieno ,con mensa scolastica(3- 6 anni)

- 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).
- Di essere/non essere beneficiario di una riduzione sul buono pasto per il servizio di refezione scolastica rivolto agli alunni frequentanti la scuola dell'infanzia, a tempo pieno, dell'I.C. "A. Giordano".
- Di pagare € _____ per ogni singolo buono pasto.
- Che il codice Iban a cui deve essere intestato il rimborso è il seguente :

Banca _____ Filiale di _____

- Di avere sostenuto nei mesi di : ☐ settembre ☐ ottobre ☐ novembre ☐
dicembre ☐ gennaio ☐ febbraio 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, li _____