

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI AL SOSTEGNO
DELL'OFFERTA DEI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA (0-36 MESI)
Anno Educativo 2024/2025**

RIMBORSO RETTE SERVIZIO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente a _____
Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____
e-mail _____ C. Fiscale _____
in qualità di genitore/tutore del/la bambino/a _____

CHIEDE

L'assegnazione di contributi finalizzati al sostegno dell'offerta dei servizi per la prima infanzia (0-36 mesi) asilo nido.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dell'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75, del citato D.P.R..

DICHIARA

- **Di** essere genitore/tutore de/la bambino/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

- **Che** nell'A.S. _____ è stato iscritto/a presso l'Asilo Nido Comunale situato in Via Vitalla del Comune di Caltabellotta.

- Di non essere destinatario/a di ulteriori contributi per la medesima fattispecie e di non averne fatto richiesta alcuna.

Si allegano:

- ✓ copia di un documento d'identità in corso di validità
- ✓ copia del C. Fiscale
- ✓ copia dell' **IBAN del richiedente** dove accreditare l'importo
- ✓ copia attestante l'avvenuto pagamento a titolo di rette relative all'A.S. _____
- ✓ copia mod. ISEE

Luogo e data _____

Firma del Dichiarante
