

DOMANDA EROGAZIONE CONTRIBUTO RETTA ASILO NIDO PUBBLICO/ PRIVATO SITO NEL COMUNE DI SPADAFORA

da presentare entro il 18.12.2025

AL COMUNE DI SPADAFORA
AREA AMMINISTRATIVA

OGGETTO: contributo economico a titolo di rimborso retta per l'anno pedagogico 2025/2026 - D. Lgs. n. 65 del 13.04.2017 – Istituzione del sistema integrativo di educazione e istruzione dalla nascita sino a sei anni a norma dell'art. 1 commi 180 e 181, lett. e), della L. 13.07.2015, n. 105 – Fondo Nazionale per il sistema integrato di educazione e istruzione a supporto del Piano di Azione Pluriennale – Riparto annualità 2025.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE A NORMA DEL D.P.R. 445/00

____ L ____

sottoscritt _____

nat ____ il _____ a _____

codice fiscale _____

residenza anagrafica: comune _____ Prov. _____

via/piazza _____ n. _____ CAP _____

telefono _____ cellulare _____

indirizzo PEC: _____

indirizzo mail: _____

nella qualità di _____ (genitore o avente la rappresentanza legale) del/la

minore: cognome _____ nome _____

nat ____ il _____ comune di nascita _____

codice fiscale _____

residenza anagrafica (se diversa da quella del dichiarante): Comune: _____

Prov. _____ via /piazza _____ n. _____ CAP _____

CHIEDE

Di accedere al contributo per rimborso pagamento delle rette versate per l'anno pedagogico 2025/2026:

- ASILO NIDO COMUNALE | ____ |
- ASILO NIDO PRIVATO | ____ |

(Barrare la voce che interessa)

DICHIARA

- che il/la proprio/a figlio/a frequenta l'Asilo Nido Comunale/Privato nell'anno pedagogico 2025/2026:
- di presentare alla conclusione dell'anno pedagogico 2025/2026:

- copia della documentazione fiscalmente valida della spesa della retta mensile;
- ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) in corso di validità;
- *(in caso di Asilo Nido Privato)* Attestazione rilasciata dall'Asilo Nido comprovante la frequenza del bambino/bambina per almeno metà dell'anno pedagogico;
- non essere destinatario/a di altri contributi per la medesima fattispecie;
- essere consapevole che **qualsiasi irregolarità e/o incompletezza nella compilazione della presente domanda comporterà l'esclusione dal beneficio.**

Ai sensi del Regolamento Europeo 679 del 2016 sulla privacy, il/la richiedente autorizza il Comune di Pace del Mela ad utilizzare i dati contenuti nella presente domanda per scopi istituzionali.

Si allega alla presente:

1. Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;

Luogo e data, _____

FIRMA
