

**COMUNE DI CASTELL'AZZARA**

Via Marconi n.2, 58034 Castell'Azzara (GR)

C.F. – P.IVA 00124100538

Tel. 0564/951038 - fax. 0564/951463

<http://www.comune.castellazzara.gr.it> e.mail: protocollo@comune.castellazzara.gr.itPEC: comune.castellazzara@postacert.toscana.it**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER RIVOLTI ALLE FAMIGLIE DI MINORI FREQUENTANTI ASILI NIDO E SERVIZI ASSIMILABILI (AI SENSI DEL D.LGS. N. 65/2017) PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Il/la sottoscritto/a _____, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 45 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

CHIEDE

L'erogazione di voucher rivolti alle famiglie di minori frequentanti asili nido e servizi assimilabili autorizzati. A tal fine **DICHIARA** sotto la propria responsabilità:

Generalità del GENITORE o della persona che esercita la responsabilità genitoriale

NOME	
COGNOME	
RESIDENZA	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
RECAPITO TELEFONICO E-MAIL	
IBAN	

Generalità del/della BAMBINO/A

NOME	
COGNOME	
RESIDENZA	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
DENOMINAZIONE ASILO NIDO/SERVIZIO FREQUENTATO	
SITO IN VIA/PIAZZA	
COMUNE	



COMUNE DI CASTELL'AZZARA

Via Marconi n.2, 58034 Castell'Azzara (GR)

C.F. – P.IVA 00124100538

Tel. 0564/951038 - fax. 0564/951463

<http://www.comune.castellazzara.gr.it> e.mail: protocollo@comune.castellazzara.gr.it

PEC: comune.castellazzara@postacert.toscana.it

- ☐ di aver pagato una retta mensile per la frequenza dell'asilo nido pari a € _____;
- ☐ di aver sostenuto complessivamente per l'A.S. 2024/2025 il pagamento della retta per la frequenza dell'asilo nido pari a € _____;
- ☐ di aver percepito per lo stesso minore per l'A.S. 2024/2025 altre forme di sostegno per il pagamento della retta di frequenza (ad es. bonus nido I.N.P.S.) come di seguito indicato:

Tipo contributo _____ Importo _____

Tipo contributo _____ Importo _____

Tipo contributo _____ Importo _____

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che l'importo del contributo richiesto potrebbe essere erogato in forma parziale, in base alla disponibilità delle risorse;
- di essere consapevole che i contributi verranno erogati fino ad esaurimento dei fondi disponibili e che quindi la presentazione della domanda non comporta l'erogazione automatica del contributo;
- di essere consapevole che la parziale o incompleta compilazione ovvero la mancata sottoscrizione e l'assenza dei documenti richiesti determinerà la non ammissibilità della domanda;

ALLEGA

- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Per i cittadini stranieri non appartenenti all'U.E.: fotocopia del permesso di soggiorno e/o carta di soggiorno o ricevuta di rinnovo o ricevuta di appuntamento per rinnovo;
- Attestazione ISEE ordinario in corso di validità, o in caso di genitori non coniugati e non conviventi ISEE per le prestazioni agevolate rivolte a minorenni;
- copia dell'iscrizione presso l'asilo nido/servizio assimilabile per l'anno di riferimento per il quale si richiede il voucher;
- copie delle ricevute/fatture relative ai pagamenti effettuati per le rette di frequenza relative all'A.S. 2024/2025;
- estratto conto/documentazione comprovante l'importo del "bonus asili nido" erogato dall'INPS o di altro contributo percepito per la medesima finalità.

Data _____

Firma leggibile
