All'Amministrazione Comunale
di Azzano San Paolo (BG)
SETTORE SERVIZI SOCIALI

ISTANZA (ai sensi della DGC 72/2021)

di compartecipazione alla retta annuale (11 mesi) di frequenza

- Asilo NIDO -

da inviare ESCLUSIVAMENTE via email a: **servizi.sociali@comune.azzanosanpaolo.bg.it**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale _____

Cellulare _____ email: _____

Residente in **Azzano San Paolo (BG)**

Via/Piazza _____ Nr. Civico _____

genitore del minore:

Cognome _____

Nome _____

il minore è in possesso di certificazione di disabilità? _____ SI NO

A tal fine, avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 46 del D.P.R.28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A C H E

1. ha versato la quota di iscrizione all'asilo nido e non ha arretrati di pagamento con il servizio

2. il minore frequenta l'asilo nido denominato: _____

con sede in _____

la retta MENSILE di frequenza dell'Asilo Nido è di euro: _____

la frequenza è a: tempo pieno tempo parziale (*barrare il dato corretto*)

la quota di iscrizione all'A.S. 2021-2022 di euro _____,00_ è stata completamente versata SI NO

nell'anno precedente ha ricevuto una riduzione della retta SI NO

percepisce il Bonus INPS per Asilo Nido o contributo similare SI NO

se SI → compilare quanto segue: importo mensile riconosciuto _____ per tot. mesi _____

solo per cittadini stranieri:
è in possesso di permesso di soggiorno di lunga durata CEE o
permesso di protezione sussidiaria e umanitaria: SI NO

Alla presente richiesta DEVONO essere allegati (*pena l'esclusione della domanda*):

- ❑ copia carta d'identità del richiedente;
- ❑ *se non cittadini italiani o comunitari*: copia di permesso di soggiorno di lunga durata CEE o permesso di protezione sussidiaria e umanitaria;
- ❑ copia dell'attestazione ISEE MINORENNI in corso di validità;
- ❑ copia del **pagamento** dell'**iscrizione** all'anno scolastico 2021-2022 (condizione essenziale per l'accoglimento della domanda);
- ❑ copia di un documento bancario da cui si evince il proprio **codice IBAN,** necessario all'Amministrazione comunale per erogare il contributo.

Data _____ Firma_____

Si informa che le domande si accolgono fino al
31-07-2022
salvo esaurimento fondo economico

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI e ALLA TRASMISSIONE DEGLI STESSI:

Il/La sottoscritto/a debitamente informato ai sensi di legge, fornisce il proprio consenso al Comune di Azzano San Paolo a trattare, conservare e trasmettere agli uffici preposti, i dati personali acquisiti in applicazione del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 e del Regolamento UE/2016/679 (*Tutela dei dati personali*)

Data _____ Firma_____