

COMUNE DI SAN PIETRO VERNOTICO –

SERVIZI SOCIALI

**OGGETTO: ISTANZA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI ASILI NIDO PUBBLICI E PRIVATI ANNO 2024, IN NFAVORE DI MINORI DI ETA’ COMPRESA TRA 0/36 MESI.**

All’Amministrazione Comunale

Comune di San Pietro Vernotico

Ufficio Servizi Sociali

Io sottoscritto……………………………………… nato a……………………………..il…………………..

Residente in Via………………………………………………a ……………………………………………..

Cittadinanza ……………………………………. Permesso di soggiorno n……………………………….

Genitore dei minori

Nome e cognome………………………………….data di nascita…………………………………………

Nome e cognome………………………………….data di nascita…………………………………………

Nome e cognome………………………………….data di nascita…………………………………………

DICHIARO

1. Che il proprio figlio ha frequenta la seguente struttura:

…………………………………………………………………………………………….…………………….

Sita in ………………………………………………………………………………………...…………………

In via…………………………………………………………………………………………………………….

Autorizzazione al funzionamento nr……………………………………………………………………….

1. Di sostenere per la frequenza dei/del propri/o figli/o ,

dal…………………..al………………………., una spesa complessiva pari a

€………………………………………..,

1. Di essere consapevole che qualora il numero delle domande ritenute idonee risultasse superiore alla dotazione finanziaria disponibile, si provvederà a redigere una graduatoria sulla base del parametro ISEE con inferiore valore;
2. di esser consapevole che il contributo sarà assegnato ai beneficiari sino ad esaurimento delle risorse disponibili.

Documentazione da allegare alla domanda, a pena di esclusione:

1. certificazione ISEE aggiornata;
2. ricevute di pagamento delle rette mensili.
3. Copia di un documento di identità
4. Copia codice Iban

Data ,……………………………

Firma……………….………………………