Ai Servizi Sociali del Comune di Castel San Pietro Romano

# Richiesta di contributo economico per il pagamento delle spese di frequenza all’asilo nido da parte

**di minori residenti nel Comune di Castel San Pietro Romano. Anno 2024**

Il/la sottoscritto/a nato/a

in data residente a

( ) via n. codice fiscale | | |\_ | | | | | |\_ | | | | | |\_ | |

tel. cittadinanza in qualità di:

* genitore esercente la potestà genitoriale;
* tutore;

del minore

nato/a in data

residente a Castel San Pietro Romano (Rm) via n. codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

**CHIEDE**

l’erogazione di un contributo economico per il pagamento delle spese di frequenza da parte del suddetto minore di servizi educativi per la prima infanzia (0-3) privati autorizzati e accreditati organizzato nel periodo gennaio – dicembre 2024, come da avviso pubblico del .

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. sopra indicato:

**DICHIARA**

1. che il minore ha frequentato/frequenterà il seguente servizio per l’infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal al
2. che l’ammontare mensile della retta è pari ad euro ;
3. che l’ISEE per l’anno 2024 è pari ad € (allegare copia ISEE in corso di validità);
4. di aver letto, compreso ed accettato l’avviso pubblico per l’erogazione di contributi economici per il

pagamento delle spese di frequenza a servizi educativi per la prima infanzia per l’anno 2024;

1. di essere consapevole che le domande verranno evase, in caso di esaurimento dei fondi, secondo il criterio dell’ISEE;
2. di essere consapevole che il Comune di Castel San Pietro Romano procederà alla verifica dei dati dichiarati anche presso enti terzi e di autorizzarlo ad acquisire le informazioni necessarie.
3. dichiara di essere beneficiario di altri contributi statali/regionali o di altri enti pubblici per la frequenza di servizi per l’infanzia anno 2024 per euro per il minore assegnato dall’Ente .
4. si impegna a integrare la presente documentazione con le quietanze di pagamento delle rette riferite ai mesi di novembre-dicembre 2024, entro il **06.12.2024.**

Il sottoscritto

**CHIEDE**

inoltre, che in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite

□ accredito su conto corrente bancario n. □ accredito su conto corrente postale n.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Paese | CIN IBAN | CIN | ABI | CAB | CONTO CORRENTE |
|  |  |  |  |  |  |

Istituto di credito

intestato a

(il conto corrente deve essere intestato al richiedente o al beneficiario e non deve essere un libretto postale).

Castel San Pietro Romano, lì

(Firma del richiedente)

Il sottoscritto AUTORIZZA il Comune al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini

dell’istruttoria del procedimento ad esso connesso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679. Castel San Pietro Romano, lì

(Firma del richiedente)

# Documenti da allegare alla domanda:

* Copia di un documento d’identità del richiedente (genitore / tutore) in corso di validità;
* Copia del permesso di soggiorno del richiedente (solo per cittadini di paesi terzi);
* ISEE in corso di validità;
* Ricevute di pagamento delle spese di frequenza all’asilo nido o similari previsti dalla nota metodologica SOSE del 17.11.2023, già sostenute o da sostenere per il periodo gennaio-dicembre 2024.