MODULO DI DOMANDA

per la concessione di contributi a sostegno della frequenza di servizi educativi per la prima infanzia

Al Comune di DIANO ARENTINO

Il/La sottoscritto/a:

* Nome e cognome:
* Codice fiscale:
* Residente a:
* Via/Piazza:
* Telefono / E-mail:
* In qualità di: genitore / tutore del minore
* Data di nascita del minore:

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo economico previsto per la frequenza di servizi educativi per la prima infanzia (asilo nido accreditato).

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

1. Di essere genitore / tutore del minore sopra indicato, frequentante il servizio educativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’anno educativo 2024/2025;
2. Di essere residente nel Comune di Diano Arentino;
3. Che le spese sostenute per la frequenza del servizio educativo ammontano a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa a quanto sopra dichiarato.

Allega:

* + copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale del soggetto richiedente che firma l’istanza;
  + per gli stranieri copia del permesso o carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 7 della L. n° 40/1998;
  + documentazione comprovante l’iscrizione presso un asilo nido d’infanzia accreditato ai sensi della D.G.R. Liguria n. 222/2015;
  + documentazione comprovante l’avvenuto pagamento la retta dell’asilo nido (Ricevuta/Fattura con relativa quietanza di pagamento;
  + IBAN per l’eventuale accredito.

Luogo e data

Firma del dichiarante