

Al Comune di Quingentole
Settore Socio scolastico
Piazza Italia, 24 – Quingentole
Mantova

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER L'EROGAZIONE DI UN CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO DELLA FREQUENZA DI ASILI NIDO/MICRONIDO - ANNO 2024

Il/La sottoscritto/a _____
codice fiscale _____
Nato/a a _____
il _____
residente a Quingentole in Via _____ n. _____
tel./cell. _____ e- mail _____

Genitore del minore

Cognome e nome _____ codice fiscale _____
nato a _____ il _____

Chiede di aderire all'avviso pubblico per l'erogazione di buono a sostegno della frequenza di Asili Nido-Micronidi- ANNO 2024

In merito all'avviso, valendosi della facoltà prevista dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dal D.P.R. 445/2000 art. 76 nei confronti di chi effettua dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1) Che il minore frequenta l'unità d'offerta educativa per la prima infanzia:

Nido/micronido

2) Che la struttura frequentata è (denominazione) _____
che si trova nel Comune di _____

Il sottoscritto, a completamento dell'istanza per l'ammissibilità al buono sostegno frequenza asili nido/micronido, comunica gli estremi per la liquidazione del contributo tramite bonifico sul conto corrente identificato dalle seguenti coordinate:

Istituto _____ Filiale di _____

Codice IBAN _____

Conto corrente intestato a _____

Il sottoscritto debitamente informato fornisce il proprio consenso al Comune di Quingentole al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 e D.lgs. 196/2003 e successive modifiche.

Quingentole, il _____

Firma _____

Si allega:

- Copia del documento d'identità del richiedente e documento di identità o codice fiscale del minore;
- Copia della carta di soggiorno o del permesso di lunga durata per i cittadini extra comunitari;
- Ricevute/certificazioni di pagamento di rette per frequenza asilo nido/micronido relative all'anno 2024;