

AL COMUNE DI CAPO D'ORLANDO
Area Socio Assistenziale
tramite La SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA

__L__ sottoscritt__ cognome _____ nome _____

nat__ il _____ comune di nascita _____

codice fiscale _____

residenza anagrafica: comune _____ Prov. _____

via/piazza _____ n. _____ CAP _____

telefono _____ cellulare _____

indirizzo di posta elettronica _____ @ _____

(il richiedente può indicare un eventuale indirizzo di posta elettronica certificata personale dove potrà ricevere comunicazioni relative alla liquidazione del contributo)

IBAN di C/C bancario o postale intestato al beneficiario

IT _____

Banca o Ufficio Postale _____

nella qualità di _____ (genitore o avente la rappresentanza legale) del BAMBINO/A

cognome _____ nome _____

nat__ il _____ comune di nascita _____

codice fiscale _____

residenza anagrafica (se diversa da quella del dichiarante):

comune: _____ Prov. _____

via /piazza _____ n. _____ CAP _____

CHIEDE

L'erogazione del contributo **per riduzione delle spese per il pagamento delle rette per l'anno scolastico 2017/2018 per la frequenza della scuola dell'infanzia paritaria:**

Con riferimento all'istanza di ammissione al contributo, __1__ sottoscritt__, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole di quanto previsto dall'art. 71 dello stesso, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- Di avere sostenuto mensilmente, nell'anno scolastico 2017/2018, una retta mensile di frequenza pari ad € _____ per un importo complessivo di € _____ come da documentazione fiscale allegata alla presente; |_|
- Che il valore ISEE (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159), rilasciata in data successiva al 15/01/2018, ammonta ad € _____ come da allegato;
- Di non essere destinatario di altri contributi per la medesima fattispecie (es.: eventuali contributi accordati agli appartenenti alle forze dell'ordine ed ai militari, etc.) o di non aver fatto richiesta;

Qualsiasi irregolarità e/o incompletezza nella compilazione della domanda comporterà l'esclusione dal beneficio.

Lo scrivente allega alla presente:

- a) copia del documento di identità in corso di validità;
- b) copia dichiarazione ISEE rilasciata in data successiva al 15/01/2018;
- e) documentazione fiscalmente valida di attestazione della spesa relativa all' anno scolastico 2017/2018, rilasciata dalla Scuola dell'infanzia paritaria;
- d) attestazione rilasciata dalla Scuola dell'Infanzia paritaria comprovante l'effettiva presenza del bambino/a e, quindi, della fruizione del servizio per almeno la metà dell'anno scolastico.

Luogo e data, _____

F I R M A

___L___ sottoscritt___, inoltre, autorizza l'utilizzo dei dati dichiarati per l'istruttoria dell'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse alle procedure connesse, ai sensi dell' art.13 del D. L.gs 30.06.2003, n. 196 e del GDPR n. 679/2013 "Regolamento Europeo sulla Privacy".

Luogo e data, _____

F I R M A