



COMUNE DI ROSSANA

Provincia di Cuneo

Via XII Luglio n. 2 – 12020 ROSSANA CN

Tel. 0175 64101 – Fax 0175 64101

E-mail info@comune.rossana.cn.it PEC: rossana@cert.ruparpiemonte.it

Cod. Fisc. 85000270042 - Partita IVA 00466830049 - C.C.P. 15722127

RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER RIVOLTI A FAMIGLIE CON FIGLI DI ETA' 3-36 MESI – ANNO 2024

BAMBINO/A: Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____

Il _____ e residente a _____ cap _____

In via _____ n° _____ cellulare _____

Email/PEC _____ CF _____

In qualità di padre madre tutore legale

CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a il voucher/contributo per l'anno 2024 per la frequenza dell'asilo nido/baby-parking/altro _____ denominato _____

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00)

- che il/la proprio/a figlio/a iscritto alla struttura di prima infanzia sopra indicata ha una età compresa tra i 3 ed i 36 mesi nel periodo di frequentazione della struttura;
- che il/la proprio/a figlio/a è/è stato iscritto all'asilo nido/baby-parking/altro _____ con sede in _____
- che l'attestazione I.S.E.E. per prestazioni sociali agevolate rivolte a minorenni, in corso di validità, del bambino/a _____ rilasciata dall'INPS in data _____ è pari ad € _____
- di avere iscritto il proprio/a figlio/a all'asilo nido/baby-parking/altro _____ in data _____ per il periodo _____
- che la spesa sostenuta per il periodo _____ ammonta a complessivi € _____ come da quietanze di pagamento delle rette allegate alla presente;
- di aver percepito il Bonus INPS "asili nido e supporto domiciliare" pari a totali € _____ relativo all'anno 2024;

L'importo massimo del contributo suddetto può essere riconosciuto nelle percentuali indicate nell'Avviso Pubblico a seconda delle fasce reddituali della famiglia richiedente.

In caso di assenza dell'attestazione I.S.E.E. in corso di validità la famiglia verrà inserita d'ufficio nella terza fascia reddituale.

Qualora il minore dovesse frequentare meno di 5 giorni nell'arco di un mese il contributo può essere riconosciuto solo per assenze certificate dal medico; le assenze per malattia possono essere riconosciute per un massimo di 2 mensilità, anche non continuative, riferite a tutto l'anno educativo.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Il sottoscritto autorizza altresì che i dati personali sopra indicati saranno comunicati al Ministero per obblighi di legge (art 4 ter LR 32/2002).

Si allega alla presente:

- ✓ copia documento di riconoscimento del richiedente;
- ✓ Ricevuta/quietanza di versamento della retta.
- ✓ I.S.E.E. in corso di validità, se disponibile;

Rossana, li _____

Firma del Dichiarante
