

**Al Signor SINDACO
Del Comune di MOFUMO
Ufficio servizi scolastici**

Oggetto: *Richiesta di contributo sostegno alle famiglie per il servizio di asilo nido per i figli dai 3 ai 36 mesi a valere sulla quota vincolata del fondo statale di cui al Decreto 26.04.2023 – Legge n. 234/2001, art. 1, c. 172.*

ANNO 2023: periodo gennaio/dicembre.

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____ nato/a a

_____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____

residente a MONFUMO in Via _____ n. _____

telefono n. _____

indirizzo di posta elettronica (e-mail) _____

In qualità di PADRE persona esercente la potestà genitoriale (barrare la voce che interessa)

E

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____ nato/a a

_____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____

residente a MONFUMO in Via _____ n. _____

telefono n. _____

indirizzo di posta elettronica (e-mail) _____

In qualità di MADRE persona esercente la potestà genitoriale (barrare la voce che interessa)

del figlio Cognome e Nome _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____ codice fiscale _____

residente a MONFUMO in Via _____ n. _____

CHIEDONO

il “contributo per il servizio di asilo nido pubblico o privato per l’anno 2023 a valere sul fondo statale.

A tal fine il sottoscritti, consapevoli delle responsabilità e delle conseguenze amministrative e penali derivanti dal rilasciare dichiarazioni false o mendaci, non corrispondenti a verità, nonché della possibilità di controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità delle dichiarazioni comporterà la decadenza del beneficio, ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 3, 46, 47, 76 dichiarano di effettuare la richiesta

in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori,

DICHIARANO CHE

- ✓ di aver preso visione dell'Avviso pubblico relativo all'assegnazione del contributo in oggetto;
- ✓ gli stessi ed il proprio figlio sono residenti nel Comune di Monfumo;
- ✓ il proprio figlio è iscritto a uno dei servizi pubblici o privati autorizzati di cui al D. L.sgs n. 65/2017, iscritto all'albo regionale ai sensi del D.P.R.S. 16/05/2013 (Nuovi standards strutturali ed organizzativi per i servizi di prima infanzia):

- periodo gennaio/luglio 2023: denominazione _____
_____ indirizzo _____

- periodo settembre/dicembre 2023: denominazione _____
_____ indirizzo _____

- ✓ che gli importi sottoindicati corrispondono alle regolari ricevute delle spese sostenute e/o che si sosterranno:

Mensilità anno 2023	Importo retta servizio di asilo nido €	Importo Bonus Asilo Nido erogato dall'INPS €	Importo contributo fattore famiglia anno 2023 €	Denominazione asilo nido frequentato e indirizzo
GENNAIO				
FEBBRAIO				
MARZO				
APRILE				
MAGGIO				
GIUGNO				
LUGLIO				
AGOSTO				
SETTEMBRE				
OTTOBRE				
NOVEMBRE				
DICEMBRE				

