

OGGETTO: DOMANDA PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO DI FREQUENZA DI NIDI E MICRO-NIDI PRESENTI SUL TERRITORIO COMUNALE E/O SUL TERRITORIO DELL'AMBITO N17- ANNO SCOLASTICO 2025-2026.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ tel. _____

In qualità di Genitore

oppure Specificare _____ del minore _____ nato _____

a il

CHIEDE

Di essere ammesso all'avviso pubblico per l'erogazione del contributo di frequenza anno scolastico 2025-2026 dei nidi e micro-nidi autorizzati presenti sul territorio di Grumo Nevano e/o sul territorio dell'ambito N17.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- Di essere residente nel comune di Grumo Nevano;
- Che il proprio nucleo familiare è composto come di seguito:

[illegible]

(barrare l'opzione che interessano)

☐ **(per le iscrizioni già in corso)** di aver già iscritto il minore presso i nidi e micro-nidi d'infanzia presenti sul territorio di Grumo Nevano e/o sul territorio dell'Ambito n 17, (settembre 2025 Giugno 2026) estensibile fino al 31/07/2026 laddove il servizio individuato sia aperto nella medesima tipologia abituale, e trasmettendo al Servizio Politiche Sociali dell'ente copia del documento di iscrizione da allegare a questa richiesta.

☐ **(per le nuove iscrizioni)** di aver formalizzato l'iscrizione utile per la frequenza del minore nell'anno educativo 2025/2026 (gennaio - giugno 2026) presso i nidi e micro-nidi d'infanzia presenti sul territorio di Grumo Nevano e/o sul territorio dell'Ambito N17, estensibile fino al 31/07/2026 laddove il servizio individuato sia aperto nella medesima tipologia abituale e trasmettendo al Servizio Politiche Sociali dell'ente copia del documento di iscrizione entro 30 giorni dalla sottoscrizione del medesimo.

DICHIARA, altresì, di voler ricevere tutte le comunicazioni riguardanti il presente avviso pubblico esclusivamente al seguente indirizzo di posta elettronica_____

Allega, infine, la seguente documentazione, pena di esclusione, dell'avviso pubblico in oggetto.

- ☐ Attestazione valore ISEE in corso di validità;
- ☐ Documento di identità in corso di validità del richiedente;
- ☐ Copia codice IBAN;
- ☐ Certificato di iscrizione del minore ad una delle strutture indicate nell'avviso pubblico;

Dichiara, altresì, che a seguito del riconoscimento del diritto ai voucher, consegnerà copia delle fatture quietanzate, e/o delle ricevute di pagamento, e/o dei bollettini regolarmente pagati oppure quietanza della struttura pena esclusione dal beneficio.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INFINE

- di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Grumo Nevano potrà effettuare controlli a campione per la verifica delle autocertificazioni presentate e, nei casi di rilascio di dichiarazioni false rilasciate al fine di ottenere indebitamente il beneficio di che trattasi, il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli e potrà incorrere nelle sanzioni del codice penale e dalle leggi specifiche in materia;

Data_____

Firma _____