

Spett.le Comune di San Felice d/B
Ufficio Servizi Sociali
- Loro sede -

Oggetto: Asilo nido "Gulliver" - Interventi di carattere economico a sostegno delle famiglie -

__1__ sottoscritt__, _____
nato a _____ prov. _____ il _____
e residente a San Felice d/B, in via/p.zza _____ n. _____
fraz. _____ telefono _____

Vista, letta e accettata la regolamentazione relativa all'Asilo nido comunale "Gulliver", nonché il
prospetto recante le modalità di contribuzione a favore delle famiglie che fruiscono del servizio

CHIEDE

**l'erogazione di un contributo economico straordinario a sostegno della spesa sostenuta in relazione
alla frequenza da parte del/i proprio/i figlio/i:**

1. _____ a partire dal mese di _____ anno _____
2. _____ a partire dal mese di _____ anno _____
3. _____ a partire dal mese di _____ anno _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come
stabilito dall'art.26 della legge n.15/1968, richiamato dall'art.6, comma 2, del D.P.R.n.403/1998,

ALLEGA LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA

necessaria ad attestare il proprio Indice di situazione economica equivalente (ISEE), ai sensi del Decreto
legislativo 31 marzo 1998, n.109 e successive integrazioni e modificazioni (c.p.r. al Decreto legislativo 3
maggio 2000, n.130).

Il sottoscritto autorizza, altresì, il Comune di San Felice d/B ad erogare il contributo medesimo
direttamente all'Ente gestore dell'Asilo nido, ad abbattimento della retta di frequenza mensilmente dovuta.

San Felice d/B, lì _____ Firma: _____

Informativa ai sensi dell'art.10 della Legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle
disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente
per tale scopo.