

AL COMUNE DI SAN DONATO VAL DI COMINO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ C.F. _____

cittadinanza _____ residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Cell. _____ e-mail _____

Pec _____

esercente la potestà genitoriale sul minore di seguito generalizzato in qualità di:

GENITORE **TUTORE** **AFFIDATARIO**

CHIEDE

di partecipare all' avviso pubblico finalizzato alla concessione di voucher conciliativi non assistenziali alle famiglie che usufruiscono dell'offerta educativa 3-36 mesi e che abbiano iscritto i loro figli ad asili nido pubblici e privati del territorio della Regione Lazio per l'anno scolastico 2025/2026 per il/la bambino/a

nato/a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____

via _____

per i seguenti mesi dell'anno scolastico 2025/26 _____

DICHIARA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

- di essere cittadino/a italiano;
- di essere cittadino/a straniero/a in possesso di regolare titolo di soggiorno N° _____
rilasciato da _____ il _____ con scadenza _____ ;
- che il/la bambino/a è residente nel Comune di San Donato Val di Comino;
- di essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità, pari a € _____ ;

- che minore sopra individuato, presente nel nucleo familiare, frequenta l'asilo nido privato ovvero l'asilo nido pubblico denominato _____
_____;

CHIEDE

Che il contributo sia versato sul C/C _____

IBAN _____

intestata al sottoscrittore della presente domanda.

Allegati obbligatori:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità e fotocopia del codice fiscale del genitore che presenta la domanda;
- Per gli stranieri copia del permesso o carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 7 della L. n° 40/1998; la sola istanza di rilascio del permesso di soggiorno NON è ritenuta valida per la partecipazione al bando;
- Copia dichiarazione I.S.E.E. in corso di validità del nucleo familiare;
- Copia certificazione rilasciata dal servizio educativo, attestante l'iscrizione e la frequenza (con indicazione delle mensilità) al nido d'infanzia privato o pubblico sito nel territorio della Regione Lazio, del/della bambino/a nel corso dell'anno 2025/2026;
- Copia documentazione attestante il pagamento delle rette mensili (fattura, altra attestazione di pagamento) relativa all'anno scolastico 2025/2026;
- IBAN per l'eventuale accredito.

-
San Donato Val di Comino lì, _____

Firma

Autorizzo al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma