



# 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](mailto:info@comune.rossana.cn.it) PEC: [rossana@cert.ruparpiemonte.it](mailto: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 2023

<b>BAMBINO/A:</b> 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 2023 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;

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**

\_\_\_\_\_