



**COMUNE DI CASLINO D'ERBA**

Provincia di Como

**AREA SOCIALE**

**Allegato A – MODULO DI DOMANDA**

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO PER LA FRUIZIONE DEI SERVIZI PER L'INFANZIA 0-36 PER L'ANNO 2024 VALEVOLI SULLE RISORSE EX IL MINISTERO DELL'INTERNO – DIPARTIMENTO PER GLI AFFARI TERRITORIALI CON IL DECRETO 18 GENNAIO 2024**

**Il/la sottoscritto/a**

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_  
LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_  
RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_  
E-MAIL \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

**In qualità di \_\_\_\_\_ del minore**

NOME COGNOME \_\_\_\_\_  
LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO DI RESIDENZA (all'atto della domanda) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a alla graduatoria per l'assegnazione del contributo per la frequenza ai servizi per l'infanzia 0-36.

**A TAL FINE DICHIARA:**

- Che il minore è (stato) residente a \_\_\_\_\_  
 per tutto il 2024  
 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- Che l'attestazione ISEE per prestazioni sociali, in corso di validità, allegata alla presente domanda, n° della pratica \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_, è pari a € \_\_\_\_\_
- Di aver iscritto il proprio figlio/a per l'anno 2023, alle seguenti strutture:  
- Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
Con sede a \_\_\_\_\_ p.IVA/CF \_\_\_\_\_



## COMUNE DI CASLINO D'ERBA

Provincia di Como

- Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
Con sede a \_\_\_\_\_ p.IVA/CF \_\_\_\_\_
- Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
Con sede a \_\_\_\_\_ p.IVA/CF \_\_\_\_\_

- Che le spese sostenute per le rette dell'anno 2024 ammontano complessivamente a € \_\_\_\_\_
- Di aver ricevuto a sostegno delle spese di frequenza per i sopra indicati servizi per l'infanzia 0-36 i seguenti ulteriori contributi:
  - € \_\_\_\_\_, pari a € 272,72 x n. \_\_\_\_\_ mensilità (campo obbligatorio) quale contributo INPS (Agevolazioni per la frequenza di asili nido pubblici e privati di cui all'articolo 1, comma 355, della legge 11 dicembre 2016, n. 232, e all'articolo 1, comma 343, della legge 27 dicembre 2019, n. 160)
  - € \_\_\_\_\_ erogato da \_\_\_\_\_
  - € \_\_\_\_\_ erogato da \_\_\_\_\_
  - € \_\_\_\_\_ erogato da \_\_\_\_\_

- Che la condizione familiare e lavorativa del minore e dei genitori è la seguente:

1 solo genitore NON LAVORATORE	
1 solo genitore LAVORATORE P.T.	
1 solo genitore LAVORATORE F.T.	
2 genitori entrambi NON LAVORATORE	
2 genitori di cui 1 Part Time e 1 NON LAVORATORE	
2 genitori di cui 1 Full Time e 1 NON LAVORATORE	
2 genitori di cui 2 Part Time	
2 genitori di cui 1 Part Time e 1 Full Time	
2 genitori entrambi Full Time	

Autorizza il trattamento dei propri dati per le finalità relative alla procedura amministrativa in oggetto, ai sensi e per gli effetti della normativa in vigore in materia di tutela della privacy (Reg. UE 675/2016 e ss.mm.ii.).

### Allega la seguente documentazione:

- Copia dichiarazione ISEE
- Copia carta d'identità e codice fiscale del dichiarante
- Documentazione contabile attestante l'avvenuto pagamento delle rette di frequenza

Brenna, data \_\_\_\_\_

In fede

Firma \_\_\_\_\_