

**RIMBORSO RETTE DI FREQUENZA SERVIZI SOCIO EDUCATIVI PER LA PRIMA  
INFANZIA – ASILO NIDO COMUNALE  
ANNI EDUCATIVI 2019/2020 – 2020/2021**

Al Comune di Milazzo  
6° Settore Servizi Sociali, P.I., BB.CC, Sport, T. e S.  
1° Servizio – Servizi Sociali, Pubblica Istruzione

**Il sottoscritto:**

cognome e nome

Luogo e data di  
nascita

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residenza

via/piazza

n.

c.a.p.

--	--	--	--	--	--

comune

Prov.

Telefono

indirizzo di posta elettronica

nella qualità di \_\_\_\_\_ (genitore o avente la rappresentanza  
legale) del minore:

cognome e nome

Luogo e data di  
nascita

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residenza  
anagrafica

via/piazza

n.

c.a.p.

--	--	--	--	--	--

**CHIEDE**

l'erogazione del contributo per pagamento rette Asilo Nido pubblico Giuseppina Marinaz Rizzo di San Pietro sito in Via Policastrelli n. 5 **per gli anni educativi 2019/2020 e 2020/2021**

**DICHIARA**

*ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi previste dagli articoli 75 e 76 del citato D.P.R. n. 445/2000:*

- 1) Che il Bambino/a \_\_\_\_\_ è stato/a ammesso/a alla frequenza dell'asilo nido pubblico per l'A.E. 2019/2020, a far data dal \_\_\_\_\_ ed ha frequentato fino al \_\_\_\_\_, per l'A.E. 2020/2021, a far data dal \_\_\_\_\_ ed ha frequentato fino al \_\_\_\_\_
- 2) Che la retta di frequenza mensile per l'A.E. 2019/2020 è stata pari ad € \_\_\_\_\_ e di avere sino al mese di \_\_\_\_\_ pagato la complessiva somma di € \_\_\_\_\_
- 3) Che la retta di frequenza mensile per l'A.E. 2020/2021 è stata pari ad € \_\_\_\_\_ e di avere sino al mese di \_\_\_\_\_ pagato la complessiva somma di € \_\_\_\_\_
- 3) Che il valore I.S.E.E. anno 2021 ammonta ad € \_\_\_\_\_, come da allegato.
- 4) Di non essere destinatario di altri contributi per la medesima fattispecie (es. voucher asili nido o "Bonus Asilo Nido" oppure eventuali contributi accordati agli appartenenti alle forze dell'ordine ed ai militari) e di non averne fatto richiesta, con riferimento ai medesimi A.E. 2019/2020 e 2020/2021.

5) Che le coordinate bancarie dove si richiede l'accredito del contributo sono le seguenti:

IBAN       ABI       CAB       C/C

Banca o Ufficio Postale \_\_\_\_\_, intestato a \_\_\_\_\_

6) Di allegare alla presente istanza la seguente documentazione:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità
- Attestazione I.S.E.E. in corso di validità.

*Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE2016/679 GDPR.*

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_