

Al Comune di Anzola d'Ossola

Via Megolo 46 – 28877 Anzola d'Ossola

protocollo@comune.anzoladossola.vb.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione per la concessione di contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza dei servizi educativi, asili nido/sezioni primavera pubblici o privati autorizzati, ai sensi dell'art. 1, comma 172, Legge n. 234/2021, per l'anno 2025.

DATI DEI GENITORI O DI CHI ESERCITA LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

Cognome Nome _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a Anzola d'Ossola in via _____ n° _____

recapito telefonico _____

indirizzo e-mail _____

in qualità di _____

CHIEDE

di poter beneficiare dei contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido/sezioni primavera pubblici o privati autorizzati, ai sensi dell'art. 1, comma 172, Legge n.234/2021, annualità 2025

dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000, con le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci di:

☐ di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le clausole previste nell'Avviso per l'assegnazione di voucher/contributo alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido/sezioni primavera pubblici o privati autorizzati, ai sensi dell'art. 1, comma 172, Legge n. 234/2021, anno 2025;

☐ avere la residenza anagrafica nel Comune di Anzola d'Ossola;

☐ di avere la cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea o di uno Stato non aderente all'Unione Europea ed essere in possesso di regolare permesso di soggiorno alla data di pubblicazione del bando

☐ che nel proprio nucleo familiare risultano fiscalmente a carico n. _____ figli, di età compresa tra 3 e 36 mesi, anche in adozione o in affido;

☐ che il proprio figlio/a (cognome e nome) _____, nato/a a _____ il _____, nell'anno 2025 ha frequentato o sta frequentando il seguente servizio:

☐ nido d'infanzia _____ ☐ sezione primavera _____ nel comune di _____ denominazione _____ dal _____ al _____, con importo della retta mensile pari a € _____, per un totale di € _____;

☐ di essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità per prestazioni rivolte ai minorenni del nucleo familiare, per l'anno 2025, pari ad € _____ e quindi non superiore a € 50.000,00;

☐ di beneficiare, per la medesima finalità, dei seguenti contributi pubblici:

(firma)