

ALLEGATO "B"

**COMUNE DI RAGUSA
UFFICIO GESTIONE ASILI NIDO**

**ISTANZA PER IL CONTRIBUTO SUGLI IMPORTI VERSATI PER IL
PAGAMENTO DELLE RETTE ASILI NIDO PER L' ANNO SCOLASTICO
2017/2018 DI CUI AL FONDO NAZIONALE PER IL SISTEMA INTEGRATO DI
EDUCAZIONE E ISTRUZIONE-DECRETO LEGISLATIVO N. 65/2017.-**

BAMBINO:	
Cognome_____	Nome_____
Data di nascita_____	Asilo Nido frequentato_____

Il sottoscritto_____ nato a _____
Il _____ e residente a _____ cap _____
In via _____ n° _____ tel cellulare _____
Email _____ CF _____

In qualità di padre madre tutore legale, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo unico adottato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **DICHIARA:**

- Di essere residente nel Comune di Ragusa;
- Che il proprio figlio _____ di età compresa tra i 3 e 36 mesi ha frequentato, nell'anno scolastico 2017/2018, l'Asilo Nido _____ sito a Ragusa
- Di essere in possesso dell'attestazione ISEE in corso di validità e che allega alla presente;
- Che, nell'anno scolastico 2017/2018 **non ha beneficiato** di altri rimborsi per analoghe finalità (es.: voucher asili nido, Bonus asili nido INPS o eventuali accordati agli appartenenti alle forze dell'ordine ed ai militare;

Si allegano:

- ATTESTAZIONE ISEE
- DOCUMENTAZIONE DEI PAGAMENTI DELLE RETTE
- COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

FIRMA

**IL SOTTOSCRITTO CHIEDE, ALTRESI', CHE IL RIMBORSO SIA EFFETTUATO SUL SEGUENTE
C/C:**

INTESTATARIO CONTO _____

ISTITUTO BANCARIO _____

SEDE DI _____ **VIA** _____

IBAN: _____

Ragusa lì _____

FIRMA
