

**MARCA DA BOLLO**

**ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER IL  
PAGAMENTO DELLE RETTE DI FREQUENZA DI SERVIZI EDUCATIVI PER  
L'INFANZIA PUBBLICI O PRIVATI - ANNO 2025**

**AL SIG. SINDACO  
COMUNE DI PAROLDO**

Io sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_\_\_) – CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

E-mail/pec \_\_\_\_\_

**C H I E D O**

**Di poter beneficiare dei contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido pubblici o privati – annualità 2025 ai sensi della legge n. 234/2021, art. 1, comma 172.**

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

**Dichiaro di essere stato in possesso nel corso dell'anno 2025:**

**1. CITTADINANZA**

- cittadinanza Italiana;  
*oppure*

- cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea \_\_\_\_\_  
*(specificare);*  
*oppure*
- cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea \_\_\_\_\_  
*(specificare) e sono in possesso di regolare titolo di soggiorno in corso di validità;*

## 2. RESIDENZA

- residenza nel Comune di Parolfo (CN)

## 3. PRESENZA DI MINORI DI ETA' COMPRESA TRA 3 E 36 MESI NEL 2025

- nel mio nucleo familiare è presente *(indicare i dati del minore che nell'anno 2025 ha un'età compresa tra 3 e 36 mesi)*

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

## 4. POSSESSO RESPONSABILITA' GENITORIALE

- responsabilità genitoriale del minore \_\_\_\_\_  
*(indicare cognome e nome del minore che nell'anno 2025 ha un'età compresa tra 3 e 36 mesi)*

## 5. FREQUENZA SERVIZI EDUCATIVI

- il minore \_\_\_\_\_ *(indicare cognome e nome del minore che nell'anno 2025 ha una età compresa tra 3 e 36 mesi)* di cui sono genitore/tutore legale, nell'anno 2025, ha frequentato e/o frequenta il seguente servizio educativo per l'infanzia:

\_\_\_\_\_ (denominazione)

Tipo struttura (es. asilo nido, micronido, baby parking, ...) \_\_\_\_\_

Con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) nei seguenti mesi (mettere una "X" sui i mesi interessati)

GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO
LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE

Spesa complessiva sostenuta alla data di presentazione della domanda: € \_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre:

- di **NON aver richiesto** ad alcun sostegno economico per l'anno 2025 per il pagamento delle rette per la frequenza del servizio educativo per l'infanzia di cui ai punti precedenti, anno 2025

*oppure*

- di aver richiesto il sostegno economico per l'anno 2025 per il pagamento delle rette per la frequenza del servizio educativo per l'infanzia di cui ai punti precedenti, anno 2025, da parte di \_\_\_\_\_ per un importo pari a € \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Allego alla domanda** la seguente documentazione come richiesta dall'avviso pubblico:

- copia di un documento di identità in corso di validità;
- copia di regolare titolo di soggiorno in corso di validità;
- copia delle ricevute di pagamento delle rette di frequenza 2025 (fatture e/o ricevute fiscali con ricevute di relativi bonifici bancari)
- copia di eventuale documentazione relativa alla richiesta di altri sostegni economici per la frequenza dei servizi educativi per l'infanzia;
- copia IBAN

**Richiedo** che il pagamento del contributo avvenga, come specificato dall'avviso pubblico, sul c/c intestato a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Presso la banca \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_

**Dichiaro** di aver preso visione delle dichiarazioni dell'avviso pubblico sul trattamento dei dati personali da parte degli Enti competenti per il procedimento.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma

---