

COMUNE DI BALZOLA

DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER SOSTEGNO FREQUENZA ASILO NIDO DELLA FASCIA DI ETA' 0 – 36 MESI

Il/La sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
residente a BALZOLA Via _____ n. _____
Telefono _____ Mail _____

CHIEDE

con riferimento al proprio figlio/a (*nome e cognome*)

Codice Fiscale _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
Residente a BALZOLA Via _____ n. _____

L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO DESTINATO ALLE FAMIGLIE CHE,
RELATIVAMENTE A:

- ☐ PERIODO ANNO SCOLASTICO 2022- 2023
- ☐ PERIODO ANNO SCOLASTICO 2023-2024
- ☐ ALTRO _____

HANNO FIGLI CHE HANNO FREQUENTATO, FREQUENTANO O INTENDONO
FREQUENTARE ASILI NIDI PUBBLICI O PRIVATI O SEZIONI PRIMAVERA, O NIDI
FAMILIARI.

DICHIARA

- che le spese già sostenute e/o previste per la cura e l'assistenza del bambino, (comprehensive di rette, pasti, prescuola, trasporto ecc) nel periodo sopra indicato ammontano a complessivi
€ _____

(NOTA: *l'importo è determinato dalla somma delle spese, certe, già sostenute e di quelle stimate, che la famiglia dovrà affrontare nel periodo indicato*);

- di impegnarsi a presentare, l'attestazione di iscrizione rilasciata dall'asilo nido, nonché le ricevute di pagamento delle rette, pasti e trasporto ecc
- di voler riscuotere il contributo attraverso l'accreditamento sul conto corrente bancario o postale

intestato a me stesso o a

(indicare nome cognome e rapporto di parentela)

IBAN _____

FIRMA