COMUNE DI SPINADESCO

Provincia di Cremona

RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER RIVOLTI A FAMIGLIE CON FIGLI DI ETA' 0 -36 MESI

ANNO 2026

BAMBINO/A: Cognome Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Il/La sottoscritto/a _____**nato a** _____

il _____**e residente** _____ **a cap** _____

in via _____ **n°** _____ **cellulare** _____

Email/PEC _____ **CF** _____

In qualità di □ padre □ madre □ tutore legale

CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a il voucher per l'anno 2026 per la frequenza dell'asilo nido denominato _____

DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00)

che il/la proprio/a figlio/a iscritto all'asilo nido ha una età compresa tra i 3 ed i 36 mesi nel periodo di frequentazione dell'asilo nido;

che il/la proprio/a figlio/a è iscritto all'asilo nido con sede in _____;

COMUNE DI SPINADESCO

Provincia di Cremona

che l'attestazione I.S.E.E. per prestazioni sociali agevolate rivolte a minorenni, in corso di validità, del bambino/a è pari ad € _____rilasciata dall'INPS in data _____;
non si dispone di attestazione I.S.E.E.;
di avere iscritto il proprio/a figlio/a all'asilo nido in data _____ per il periodo _____;

che la spesa sostenuta nel corso dell'anno 2026 ammonta a complessivi € _____ come da quietanze di pagamento delle rette allegate alla presente;

L'importo massimo del contributo suddetto può essere riconosciuto nelle percentuali indicate nell'Avviso Pubblico a seconda delle fasce reddituali della famiglia richiedente.

In caso di assenza dell'attestazione I.S.E.E. in corso di validità la famiglia verrà inserita d'ufficio nella fascia reddituale più elevata.

Qualora il minore dovesse frequentare meno di 5 giorni nell'arco di un mese il contribuito può essere
riconosciuto solo per assenze certificate dal medico; le assenze per malattia possono essere riconosciute per un massimo di 2 mensilità, anche non continuative, riferite a tutto l'anno educativo.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Il sottoscritto autorizza altresì che i dati personali sopra indicati saranno comunicati al Ministero per obblighi di legge (art 4 ter LR 32/2002).

Si allega alla presente:
- copia documento di riconoscimento del richiedente;
- Ricevuta/quietanza di versamento della retta.
- I.S.E.E. in corso di validità, se disponibile;

Firma del Dichiarante

_____

Spinadesco, li

Sede Uffici: Via Mazzini 2 26020 Spinadesco (CR) – Tel 0372/491925 – Fax 0372/491759
Codice Fiscale: 80003390194 – Partita IVA: 00299430199
Pec: comune.spinadesco@pec.regione.lombardia.it