

**AL COMUNE DI ACQUASPARTA**Pec: [comune.acquasparta@postacert.umbria.it](mailto:comune.acquasparta@postacert.umbria.it)**Oggetto: Anno scolastico 2023 – 2024; Domanda di accesso a contributo per servizi educativi per la prima infanzia.**

Il/la Sottoscritto/a

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) Residente in:

\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)

Via/P.zza/Voc.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ in qualità di

(N.B. intestatario del pagamento della retta):

 Genitore  Curatore  Tutore  Amministratore di sostegno  Altro \_\_\_\_\_

del minore:

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

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in

\_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Che il proprio figlio/a venga ammesso all'agevolazione per la frequenza/iscrizione ad asili nido privati-pubblici o altri servizi educativi per l'infanzia (riconducibile ai servizi educativi per l'infanzia di cui all'art- 2 c. 3 lettera b-c, punti 1-3 del D.L. n.65/2017) del/della minore suddetto/a per l'anno scolastico 2023/2024.

**DICHIARA**

a) Che il proprio figlio/a è iscritto:

- presso il nido privato-pubblico \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

- presso altro servizio educativo per l'infanzia (riconducibile ai servizi educativi per l'infanzia di cui all'art- 2 c. 3 lettera b-c, punti 1-3 del D.L. n.65/2017):

\_\_\_\_\_ con sede nel Comune di Acquasparta in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

b) di essere residente / che la persona destinataria della prestazione sociale agevolata è residente nel Comune di Acquasparta;

c) di essere / che il soggetto destinatario della prestazione sociale è Cittadino:

- Italiano
- Comunitario
- Straniero:

Numero del permesso: \_\_\_\_\_ Data di rilascio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Eventuale data di scadenza: \_\_\_\_\_ Questura  
che ha rilasciato il permesso: \_\_\_\_\_

- Familiare di cittadino italiano o comunitario, non avente la cittadinanza di uno stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)  
\*Allegare documento che comprovi lo stato

d) che il proprio nucleo familiare / il nucleo familiare del soggetto destinatario la prestazione sociale (in caso di dichiarazione resa dal curatore, tutore, genitore o amministratore di sostegno ) è quello indicato nella dichiarazione sostitutiva unica e nel relativo modello ISEE inerente la concessione richiesta sulla base del D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013 e ss.mm.ii..

e) che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) in corso di validità è pari ad € \_\_\_\_\_ (allegare copia alla presente istanza).

#### DICHIARA INOLTRE QUANTO SEGUE

di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli nei propri confronti e nei confronti dei componenti il proprio nucleo familiare, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite nella presente dichiarazione e nella dichiarazione della situazione economica unica ai sensi dell'art. 11, comma 6, del D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159 e dell'art. 71 del decreto del Presidente della Repubblica, 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.;

di impegnarsi a comunicare eventuali modifiche della situazione economica e della composizione del nucleo familiare che comportino un cambiamento della propria posizione rispetto alle prestazioni agevolate richieste.

