Modulo A) – Domanda Voucher sociale nidi – anno educativo 2012/2013 – Azienda Speciale Consortile Isola Bergamasca e Bassa Val San Martino

Spett.le
Azienda speciale Consortile
Isola Bergamasca e Bassa Val San Martino
Via Garibaldi, 15
24040 Bonate Sotto (Bg)

Oggetto: richiesta voucher sociale per l'acquisto di posti presso servizi per la prima infanzia privati e convenzionati con Isola Bergamasca e Bassa Val San Martino.

Il/la sottoscritta_____

Nato/a_____il_____ Residente a _____

via_____

C.F._____

Tel._____ e-mail _____

CHIEDE

di accedere al voucher sociale per l'acquisto di un posto di cui in oggetto per il proprio figlio/a:

(*in caso di più minori compilare richieste distinte*):_____

nato/a a _____il_____

e frequentante la struttura prima infanzia privata e accreditata denominata _____

Via _____Comune_____

DICHIARA

che la tipologia di frequenza è la seguente: _____ (*)
(indicare se FULL TIME o PART TIME)

che la retta mensile applicata dall'Ente Gestore è pari ad **€** _____

CHIEDE

Di poter ottenere il voucher sociale per il periodo dal …….…… al…….

(*massimo 11 mesi nell'anno educativo 2013/2014)* per numero mesi ……*;*

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000.

DICHIARA

La residenza nel Comune di _____ del nucleo familiare del minore;

DICHIARA inoltre che la propria situazione economica è la seguente:

ISEE: …….; (come da attestazione allegata)

DICHIARA infine:

-di aver preso visione e di accettare il Bando per l'assegnazione di voucher sociali per l'abbattimento rette presso le Unità d'offerta per la prima infanzia private convenzionate con l'Azienda Speciale Consortile Isola Bergamasca e Bassa Val San Martino;

-di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, relativa la trattamento dei propri dati personali. Dichiara inoltre di aver preso visione e ricevuto copia dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003, contenente i diritti dell'interessato.

ALLEGATI

- copia della certificazione ISEE familiareaggiornata all'ultima dichiarazione fiscale (*nel caso non venga presentato ISEE viene considerato automaticamente in fascia superiore a € 50.000,00*);
- copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.

Il dichiarante/richiedente

_____

Comune di

_____

Data ___/____/____