

Al Responsabile dell'Ambito Territoriale Sociale

Comune Capofila Rosarno

servizisociali@pec.comune.rosarno.rc.it

servizisociali@comune.rosarno.rc.it

Oggetto: Avviso per concessione di contributi per l'abbattimento del costo della retta sostenuto dalle famiglie con voucher per la frequenza nelle scuole paritarie dell'infanzia convenzionate ricadenti nell'ambito territoriale sociale di Rosarno - Anno educativo 2025/2026 e 2026/2027.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ Prov. (____) Stato (____) e residente a _____
via _____ n. _____ C.F. _____
Cittadinanza _____ Tel. _____
PEC _____ E-mail _____

CHIEDE

Di beneficiare dell'abbattimento del costo della retta, tramite concessione di voucher mensile, per la frequenza nella Scuola dell'infanzia paritaria denominata _____, con sede in _____
a parziale copertura degli oneri per la retta sostenuta per la frequenza per il seguente minore:

Nome _____ Cognome _____ nato/a il _____
a _____ C.F. _____

per l'anno educativo/scolastico 2025/2026 e per i mesi di _____
_____ (compresi nell'anno scolastico 2025/2026) per una retta mensile di €. _____.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una Nazione non facente parte dell'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno almeno da tre anni;
- ☐ di essere residente e/o domiciliato nel Comune di _____ in via _____ n. _____;
- ☐ di avere un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) di cui al D.lgs. 109/1998, valido alla data di presentazione dell'istanza, non superiore a euro 26.000,00 e pari a _____.
- ☐ Che la spesa sostenuta, nell'anno educativo 2025/2026, per la frequenza alla scuola dell'infanzia paritaria sopra indicata, è superiore ad €. 150,00 mensili;
- ☐ Di non beneficiare di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette

erogate allo stesso titolo, di importo tale da superare la retta mensile. Nel caso di altri rimborsi che l'importo ricevuto da _____ a titolo di sostegno alla retta è pari ad €. _____/mese;

- ☐ Che all'atto della concessione del voucher mensile si impegna a versare al gestore del servizio l'importo residuo sulla retta di frequenza previa contestuale consegna del voucher virtuale concesso;
- ☐ Di sostenere le spese per il pagamento delle rette relative al servizio per cui si chiede il beneficio e non fruire, pertanto, del servizio integralmente a titolo gratuito;
- ☐ di aver preso visione e di accettare le condizioni previste dall'avviso pubblico per la concessione di contributi sotto forma di voucher per l'abbattimento del costo della retta.

Allegati:

1. l'indicatore della situazione economica equivalente rivolto a prestazioni agevolate per minori (ISEE) in corso di validità o in mancanza l'ultimo disponibile nelle more del rilascio dell'indicatore aggiornato.
2. Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Luogo e data _____

In Fede
Il Dichiarante
