

- ☐ CONSEGNA A MANO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE – SEDE TEGLIO
- ☐ CONSEGNA A MANO ALLA SEDE DECENTRATA DI TRESENDA
- ☐ CONSEGNA A MANO ALLA SEDE DECENTRATA DI S.GIACOMO
- ☐ PEC protocollo.teglio@cert.provincia.so.it

DOMANDA PER EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER RETTE DI FREQUENZA ASILO NIDO IN FRAZIONE TRESENDA VIA CONSORZIO VALGELLA N.1 – ANNO EDUCATIVO 2025-2026

Il/La sottoscritto _____
nato/a a _____ Prov. di _____ il _____
Codice Fiscale _____ residente nel Comune di _____
in Via/Piazza _____ N. _____
Telefono _____ e mail/pec _____
(è obbligatorio indicare il numero di telefono e la mail)

In qualità di ☐ GENITORE ☐ TUTORE ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE

consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

di poter usufruire del contributo per abbattimento della retta di frequenza dell'asilo nido di Teggio (SO) in frazione TRESENDA Via Consorzio Valgella N.1 previsto dal bando, a tal fine

DICHIARA

1) Che il/i proprio/i figlio/i:

Cognome e nome del bambino _____	☐ Full-Time	☐ Part-Time
Cognome e nome del bambino _____	☐ Full-Time	☐ Part-Time
Cognome e nome del bambino _____	☐ Full-Time	☐ Part-Time

frequenta/frequentano - ha/hanno frequentato nel corso dell'anno educativo 2025-2026, l'asilo nido di Teggio (SO) in frazione TRESENDA Via Consorzio Valgella N.1;

2) che il **COSTO SOSTENUTO PER IL PAGAMENTO DELLA RETTA** è il seguente:

ANNO 2025

Settembre 2025 Euro _____	per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Ottobre 2025 Euro _____	per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Novembre 2025 Euro _____	per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Dicembre 2025 Euro _____	per il periodo di frequenza dal _____ al _____

ANNO 2026

Gennaio 2026 Euro _____	per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Febbraio 2026 Euro _____	per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Marzo 2026 Euro _____	per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Aprile 2026 Euro _____	per il periodo di frequenza dal _____ al _____

Maggio 2026 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Giugno 2026 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Luglio 2026 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____

- ☐ Di aver richiesto il **BONUS ASILO NIDO INPS** e che l'importo riconosciuto è il seguente:

PER L'ANNO 2025

Settembre 2025 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Ottobre 2025 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Novembre 2025 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Dicembre 2025 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____

come da allegata documentazione;

PER L'ANNO 2026

Gennaio 2026 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Febbraio 2026 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Marzo 2026 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Aprile 2026 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Maggio 2026 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Giugno 2026 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Luglio 2026 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____

come da allegata documentazione;

- ☐ Di aver richiesto **ALTRO CONTRIBUTO** per la frequenza dei servizi prima infanzia a (indicare Ente erogatore del contributo) _____

e l'importo riconosciuto è il seguente:

PER L'ANNO 2025

Settembre 2025 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Ottobre 2025 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Novembre 2025 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Dicembre 2025 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____

come da allegata documentazione;

PER L'ANNO 2026

Gennaio 2026 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Febbraio 2026 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Marzo 2026 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Aprile 2026 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Maggio 2026 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Giugno 2026 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____
Luglio 2026 Euro _____ per il periodo di frequenza dal _____ al _____

come da allegata documentazione;

- ☐ DI NON AVER RICHiesto E OTTENUTO altri contributi per la frequenza dei servizi prima infanzia (asilo nido, micronido, sezione primavera);

3) Di voler incassare il contributo mediante accredito presso l'Istituto di credito _____

_____ sul c/c intestato a:

Cognome e nome intestatario c/c _____

In qualità di ☐ GENITORE

☐ TUTORE ESERCENTE LA POTESTÀ' GENITORIALEIBAN (*allegare copia*)[illegible]

4) Altre comunicazioni che il richiedente intende fare al Comune

- 5) di essere a conoscenza che il Comune di Teglio, ai sensi del decreto legislativo n. 109/1998, Regolamento 679/2016/UE e del DPR 445/2000 art. 45, può procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che qualora dal controllo emergessero l'assenza di requisiti, sarà revocato ogni beneficio, effettuato il recupero delle somme corrisposte e sarà inoltrata denuncia all'autorità giudiziaria;
- 6) di essere a conoscenza che i dati personali dell'interessato contenuti nella presente domanda saranno trattati per consentire l'espletamento della pratica amministrativa. I dati stessi verranno conservati negli archivi del Comune di Teglio secondo le vigenti disposizioni in materia;
- 7) di essere a conoscenza che il conferimento dei dati è necessario e, in caso di rifiuto, sarà impossibile istruire regolarmente la pratica con la conseguente esclusione dal beneficio;
- 8) di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità indicate nel bando per l'erogazione del contributo.

SI IMPEGNA

A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE AL COMUNE DI TEGLIO EVENTUALI VARIAZIONI, COME PREVISTO DAL BANDO PER L'EROGAZIONE DEI CONTRIBUTI.

Data

FIRMA DEL RICHIEDENTE/DICHIARANTE
(per esteso e leggibile)

ALLEGATI (*da presentarsi pena esclusione*)

- a) Copia documento d'identità.
- b) Copie fatture quietanziate o altra documentazione a comprova delle spese sostenute;
- c) Attestazione titolarità conto corrente oppure stampa dell'istituto bancario/postale che l'IBAN completo;
- ☐ Copia delle ricevute di versamento del Bonus INPS (es. estratto conto filtrato, schermata home banking..);
- ☐ Copia delle ricevute di versamento di altri bonus/contributi ricevuti dall'ente erogatore indicato nella domanda (es. estratto conto filtrato, schermata home banking..).