



RICHIESTA CONTRIBUTO FREQUENZA **SCUOLA DELL'INFANZIA – MESE DI LUGLIO 2025**

(ALLEGATO B)

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome del genitore) _____

Codice Fiscale _____

Residente a **MONTANASO LOMBARDO** in Via _____, nr. ____

Cellulare padre _____ Cellulare madre _____ Indirizzo e-mail _____

BANCA: _____ IBAN: _____

Genitore di (Cognome e nome dell'alunno/a) _____

che nell'anno scolastico 2024/2025 ha frequentato la scuola dell'Infanzia paritaria denominata "Giovanni XXIII" di Montanaso Lombardo.

CHIEDE

l'erogazione del contributo per la frequenza alla scuola dell'infanzia paritaria denominata "Giovanni XXIII" di Montanaso Lombardo nel mese di Luglio 2025 per il proprio/i figlio/i.

Per le seguenti settimane: (indicare le settimane di utilizzo) _____

Importo complessivo versato al momento dell'iscrizione: € _____

A tal fine il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, è consapevole che la presente istanza può essere sottoposta a controllo da parte dell'Amministrazione nonché delle conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci.

D I C H I A R A

- 1) Di aver versato la somma complessiva di € _____ per la frequenza del proprio figlio/a minore alla scuola dell'Infanzia paritaria denominata "Giovanni XXIII" di Montanaso Lombardo per n. _____ settimane;
- 2) Di aver preso visione delle condizioni dell'Avviso, in particolare del valore del contributo e periodo di riferimento, dei requisiti e criteri di accesso, modalità e termine ultimo per la presentazione della domanda, della modalità di erogazione;
- 3) Di essere in possesso di:
 - ☐ **un'ATTESTAZIONE ISEE** in corso di validità **INFERIORE** a € 20.000,00=;
 - ☐ **un'ATTESTAZIONE ISEE** in corso di validità **SUPERIORE** a € 20.000,01= o di non presentare l'Isee;

ALLEGA

- 4) Copia della Carta di Identità
- 5) Copia del pagamento della quota di frequenza rilasciata dalla scuola.

Montanaso Lombardo, _____

FIRMA
