



## COMUNE DI ALBANO SANT'ALESSANDRO

SETTORE AFFARI GENERALI

035/4239.240-219 E-mail :segreteria@comune.albano.bg.it

### DOMANDA PER CONCESSIONE GRATUITA' O RIDUZIONE RETTA DI FREQUENZA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA "LUCIA BRASI" PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/25 A FAMIGLIE IN SITUAZIONE DI DISAGIO ACUTO

#### Cognome e Nome del GENITORE RICHIEDENTE \*

COGNOME/SURNAME del genitore NOME/NAME del genitore

#### Luogo e data di nascita \*

luogo di nascita data di nascita

#### Indirizzo \*

VIA E NUMERO CIVICO

PAESE

PROVINCIA

#### Numero di Telefono GENITORE RICHIEDENTE \*

N. Cell. sempre reperibile

Scadenza presentazione domande: 30/06/2024

SI PREGA DI COMPILARE LA DOMANDA IN CARATTERE MAIUSCOLO

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Il/la sottoscritto/a

**Codice Fiscale GENITORE RICHIEDENTE \***

**Cognome e Nome del figlio/a \***

COGNOME/SURNAME del figlio NOME/NAME del figlio

**Luogo e data di nascita \***

luogo di nascita data di nascita

**Codice Fiscale del figlio \***

A tal fine, consapevole che chi rilascia falsa dichiarazione, anche parziale, perde diritti e benefici eventualmente acquisiti ed incorre nelle sanzioni penali (come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.PR. 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

**DICHIARA**

**E-mail GENITORE RICHIEDENTE \***

example@example.com

**CHIEDE**

di esser ammesso alle **agevolazioni sulla retta di frequenza alla Scuola dell'Infanzia "Lucia Brasi"** per l'anno scolastico 2024/2025 per il/la figlio/a convivente e iscritto nello stesso stato famiglia (si ricorda che è concessa UNA SOLA RICHIESTA di gratuità o riduzione retta PER FAMIGLIA, quindi si invita in caso di più figli a presentare la richiesta per il figlio più grande):

**In merito al possesso dei requisiti di accesso al contributo per la partecipazione al bando:**

**1) di esser residente nel Comune di Albano S.A. alla data di presentazione della domanda: \***

si, lo dichiaro

**2) di essere in possesso della seguente cittadinanza: \***

cittadinanza italiana

cittadino membro Unione Europea

cittadino extra U.E. (in questo caso allegare carta o permesso di soggiorno in corso di validità, solo se in fase di rinnovo è possibile allegare la ricevuta)

**scadenza I.S.E.E. \***

Giorno Mese Anno

**importo ISEE € \***

indicare VALORE ISEE, attenzione: il valore Isee deve esser inferiore a € 12.500,01

**In merito al possesso dei requisiti che danno diritto a punteggi positivi/negativi nella graduatoria:**

---

**Dichiaro il proprio figlio è iscritto per il prossimo anno scolastico 2024/25 presso la scuola infanzia Lucia Brasi di Albano S.A. nella classe: \***

anticipatari

piccoli

mezzani

grandi

mio figlio al momento non è iscritto alla scuola dell'infanzia

**Dichiaro la presenza di altri figli iscritti alla scuola dell'Infanzia Lucia Brasi \***

0

1

2

**Dichiaro che nel mio nucleo familiare sono presenti i seguenti figli minorenni a carico \***

inserire il numero di figli minorenni a carico presenti nel nucleo familiare

**In caso di PERDITA DI LAVORO in famiglia monoreddito: dichiaro che sono un nucleo familiare monoreddito e che, rispetto alla situazione dichiarata nel modello Isee, c'è stata la perdita di lavoro senza avere ammortizzatori sociali, dalla data del:**

Giorno Mese Anno

**Dichiaro che i seguenti fratelli/sorelle del minore richiedente il beneficio frequentano A PAGAMENTO una scuola primaria e/o secondaria presso istituti privati o paritari (NON CONSIDERARE LA SCUOLA dell'infanzia "LUCIA BRASI" o altre SCUOLE MATERNE/DELL'INFANZIA) \***

nessuno

1

2

**In caso di NUOVA ASSUNZIONE: dichiaro che, rispetto alla situazione dichiarata nel modello Isee, è avvenuta una nuova assunzione di un membro dello stato famiglia alla data del:**

Giorno Mese Anno

**specificare il nome della ditta che ha effettuato l'assunzione e il nome del nuovo assunto**

**DICHIARO ALTRESI' di aver preso visione del bando per la concessione del contributo per cui si presenta richiesta \***

si, lo dichiaro

**consenso al TRATTAMENTO dei propri DATI PERSONALI. La mancata accettazione al trattamento dati non permette al Comune di erogare il contributo. Per il trattamento dati personali si fa riferimento al REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali). La normativa completa è reperibile sul sito del comune <http://www.comune.albano.bg.it> \***

SI, ACCONSENTO.

**DICHIARO di essere informato che se otterrò il contributo, il Comune procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli sulle richieste ammesse al beneficio, al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente dichiarazione ai sensi dell' art. 71 del DPR 445/2000 e dei D.Lgs. 109/1998 e 130/2000. Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del beneficiario verrà sospeso / revocato e si**

**attiverà l'eventuale recupero del beneficio concesso \***

si, lo dichiaro