

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO COMUNALE PER IL PAGAMENTO DELLA RETTA DELL'ASILO NIDO

Al Sig. Sindaco del
Comune di Casalmaiocco

I sottoscritti _____ residenti a Casalmaiocco Via
_____ n. _____ tel./cell. _____

COMUNICANO

di aver iscritto il/la proprio/a figlio/a _____ nato/a a
_____ il _____ per l'anno scolastico _____ presso l'Asilo Nido:

- | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Nido Giocondo di Casalmaiocco | <input type="checkbox"/> tempo pieno | <input type="checkbox"/> part-time |
| <input type="checkbox"/> Altrochebimbi di Dresano | <input type="checkbox"/> tempo pieno | <input type="checkbox"/> part-time |
| <input type="checkbox"/> Bee Happy di Dresano | <input type="checkbox"/> tempo pieno | <input type="checkbox"/> part-time |
| <input type="checkbox"/> Noi Piccole Stelle di Sordio | <input type="checkbox"/> tempo pieno | <input type="checkbox"/> part-time |
| <input type="checkbox"/> Mons. Aurelio Vota di Tavazzano C.V. | <input type="checkbox"/> tempo pieno | <input type="checkbox"/> part-time |
| <input type="checkbox"/> Il Giardino dei Bimbi di Tavazzano C.V. | <input type="checkbox"/> tempo pieno | <input type="checkbox"/> part-time |
| <input type="checkbox"/> Parrocchiale Pio XII di Vizzolo Predabissi | <input type="checkbox"/> tempo pieno | <input type="checkbox"/> part-time |
| <input type="checkbox"/> Santa Maria in Calvenzano di Vizzolo Predabissi | <input type="checkbox"/> tempo pieno | <input type="checkbox"/> part-time |

DICHIARANO

Di aver preso visione delle modalità di determinazione del contributo in nostro favore e pertanto:

ALLEGANO l'attestazione ISEE, relativa all'indicatore della situazione economica equivalente del proprio nucleo familiare, ai fini della determinazione del contributo in nostro favore.

COMUNICANO di avere già iscritto presso l'asilo nido anche il/la proprio/a figlio/a _____ e che pertanto il contributo da parte del Comune verrà aumentato del 50%.

DICHIARANO

di svolgere entrambi una attività lavorativa.

che uno di noi genitori, pur non svolgendo alcuna attività lavorativa, è impossibilitato ad accudire il proprio figlio nell'orario di apertura dell'asilo nido per i seguenti motivi _____

_____ (in questo caso l'accesso al contributo sarà valutato, di volta in volta, dalla Giunta Comunale previa relazione dell'assistente sociale).

SI IMPEGNANO

A consegnare entro il 10 del mese copia della ricevuta di pagamento della retta mensile (escluse le spese di iscrizione) e chiedono che il pagamento del contributo venga effettuato tramite bonifico bancario Codice IBAN _____

Casalmaiocco, _____

IN FEDE

ATTENZIONE: A PARTIRE DALL'ANNO SCOLASTICO 2020/2021 IL CONTRIBUTO COMUNALE VERRA' CALCOLATO SULLA QUOTA DI RETTA MENSILE CHE SUPERA LA SOGLIA RIMBORSATA DAL BONUS ASILI INPS PARI A € 272,72. La famiglia deve quindi richiedere anche il Bonus INPS Asili Nido.