**COMUNE DI CELLOLE**

**Prov. di Caserta**

 ANNO EDUCATIVO 2024 - 2025

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L’ASSEGNAZIONE DI VOUCHER (CONTRIBUTO ECONOMICO) PER LA FREQUENZA ALL’ASILO NIDO ACCREDITATO**

Cognome e Nome del Genitore

**Nato/a il a**

Residente a Cellole in Via nr

**CODICE FISCALE**

**Telefono e-mail**

Cognome e Nome del Bambino

**Residente a in Via nr**

 **CHIEDE**

l’assegnazione del voucher per il proprio figlio/a che frequenta/frequenterà l’asilo nido\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a partire dal mese di

Il/La bambino/a è iscritto/a all’asilo nido con retta di frequenza mensile (comprensiva di buoni pasto, pre e post) specificata nella dichiarazione controfirmata dall’Asilo Nido allegata alla presente.

Si prende atto che:

|  |
| --- |
| * L'assegnazione del voucher è subordinata all’inserimento in graduatoria in posizione utile

Sulla base dell’ISEE familiare,nei limiti delle risorse disponibili indicate nel Bando |
| * Le richieste eccedenti le risorse disponibili resteranno in graduatoria in "Riserva". Nel caso di intervenute rinunce al voucher le risorse rese disponibili verranno assegnate ai bambini in riserva secondo l’ordine di graduatoria.
* La domanda dovrà pervenire al Comune **entro l’ 8 febbraio 2025** le modalità specificate nel bando;
 |

* In caso di dichiarazioni rese non veritiere, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del28/12/2000, si incorrerà nelle sanzioni previste dall’art. 76 dello stesso D.P.R. e la domanda verrà conseguentemente annullata con il recupero delle somme impropriamente erogate.

Cellole lì

**Firma del genitore che richiede il voucher**

Allega alla presente:

1. Attestazione ISEE 2025;
2. Documento di identità in corso di validità;
3. Dichiarazione dell’Asilo con indicazione dell’importo massimo della retta applicata;
4. Codice Iban.

DICHIARA

* Che i Sig.ri genitori del minore sopraindicato **NON beneficiano** di altri contributi (buoni, voucher etc.) assegnati da enti pubblici e/o privati per la frequenza dello stesso all’asilo nido oggetto del voucher comunale;

oppure

* Che i Sig.ri genitori del bambino sopraindicato **sono assegnatari** di altri buoni e/o vouchers (indicare importo mensile nonché mesi di assegnazione)

 da parte di

 ;oppure

* + che i Sig.ri genitori del bambino sopraindicato **hanno presentato domanda** di assegnazione del seguente beneficio (indicare importo mensile nonché mesi di assegnazione)

 da parte di

 e di essere in attesa di risposta;

SI IMPEGNA

a segnalare all’ufficio servizi sociali del Comune, non oltre 30 giorni dal suo verificarsi, ogni evento che faccia venir meno il diritto all’erogazione del voucher, compreso il trasferimento di residenza in altro comune;

LUOGO E DATA FIRMA