

ISTANZA DI CONTRIBUTO PREVISTO DAL DECRETO LGS N.65 DEL 13.04.2017 A SOSTEGNO DELLE SPESE SOSTENUTE PER PAGAMENTO DELLE RETTE DALLE FAMIGLIE DI BAMBINI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIE PRIVATE - ANNO SCOLASTICO 2017/2018.-

BAMBINO: Cognome_____Nome_____
Data di nascita_____Scuola frequentata_____

Il sottoscritto genitore_____nato a_____

Il_____e residente a_____cap_____

In via_____n°_____tel cellulare_____

Email_____CF_____

In qualità di padre madre tutore legale, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo unico adottato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA:

- Di essere residente nel Comune di Ragusa;
- Che il proprio figlio _____ di età compresa tra i 3 e 6 anni ha frequentato, nell'anno scolastico 2017/2018, la scuola materna paritaria _____ sito a Ragusa in via _____
- Di essere in possesso dell'attestazione ISEE in corso di validità e che allega alla presente;
- Che, relativamente all'anno scolastico 2017/2018 **non ha beneficiato** di altri rimborsi per analoghe finalità.

Si allegano:

- ATTESTAZIONE ISEE relativa all'anno 2017
- DOCUMENTAZIONE DEI PAGAMENTI DELLE RETTE
- COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

FIRMA

**IL SOTTOSCRITTO CHIEDE, ALTRESI', CHE IL RIMBORSO SIA EFFETTUATO SUL SEGUENTE C/C:
INTESTATARIO CONTO _____**

ISTITUTO BANCARIO _____

SEDE DI _____ VIA _____

IBAN: _____

Ragusa li _____

FIRMA
