

AL COMUNE DI ACQUASPARTA
Pec: comune.acquasparta@postacert.umbria.it

Oggetto: Domanda di accesso a contributo per asili nido pubblici o privati. Anno scolastico 2024 – 2025

Il/la Sottoscritto/a

Cognome: _____

Nome: _____ Nato/a il _____ a

_____ prov. (____) Residente in:

_____ prov. (____)

Via/P.zza/Voc.: _____

_ Tel.: _____ C.F.: _____

Mail: _____ in qualità di

(N.B. intestatario del pagamento della retta):

o Genitore o Curatore o Tutore o Amministratore di sostegno o Altro _____ del
 minore:

Cognome: _____ Nome: _____ nato/a a

_____ il _____ residente a _____ in

Via _____ n _____.

CHIEDE

Che il proprio figlio/a Venga ammesso all'agevolazione per la frequenza/iscrizione ad asili nido privati-pubblici del/della minore suddetto/a per l'anno scolastico 2024/2025.

DICHIARA

Che il proprio figlio/a è iscritto:

a) presso il nido privato o pubblico con sede a _____ in Via
 _____ n. _____;

b) di essere residente / che la persona destinataria della prestazione sociale agevolata è residente nel Comune di Acquasparta;

c) di essere / che il soggetto destinatario della prestazione sociale è Cittadino:

Italiano

Comunitario

Straniero:

Numero del permesso: _____ Data di rilascio: _____ Eventuale
 data di scadenza: _____ Questura che ha rilasciato il
 permesso: _____

Familiare di cittadino italiano o comunitario, non avente la cittadinanza di uno stato

