

**AL COMUNE DI ACQUASPARTA**  
**Pec: [comune.acquasparta@postacert.umbria.it](mailto:comune.acquasparta@postacert.umbria.it)**

**Oggetto: Domanda di accesso a contributo per asili nido pubblici o privati.**  
**Anno scolastico 2025 – 2026**

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):

Genitore  Curatore  Tutore  Amministratore di sostegno  Altro \_\_\_\_\_ del  
 minore:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ 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 2025/2026.

### DICHIARA

Che il proprio figlio/a è iscritto:

- presso il nido privato o pubblico con sede a \_\_\_\_\_ in  
 Via \_\_\_\_\_ n.

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

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

- Italiano
- Comunitario
- Straniero:

Numero del permesso: \_\_\_\_\_ Data di rilascio:

\_\_\_\_\_ data di scadenza: \_\_\_\_\_

