

MODULO DI RICHIESTA PER ACCEDERE AL BENEFICIO

PRFSE+ABRUZZO 2021-2027

Obiettivo strategico 4 Obiettivo specifico F priorità II Azione F1

EROGAZIONE COFINANZIAMENTO REGIONALE DESTINATO AL RIMBORSO, TOTALE O PARZIALE, DELLE RETTE VERSATE DAGLI UTENTI DELLE STRUTTURE EDUCATIVE PUBBLICHE, SIA A GESTIONE DIRETTA CHE A GESTIONE INDIRECTA (CONCESSIONE), RICOMPRESSE NEL COMPRESORIO TERRITORIALE DELL'AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE, COME DEFINITE ALL'ARTICOLO 2, COMMI 2 E 3, DEL D.LGS. N. 65 DEL 2017 OVVERO: 1) NIDI E MICRONIDI; 2) SEZIONI PRIMAVERA; 3) SERVIZI INTEGRATIVI (A. SPAZI GIOCO; B. CENTRI PER BAMBINI E FAMIGLIE; C. SERVIZI EDUCATIVI IN CONTESTO DOMICILIARE); 4) SCUOLA DI INFANZIA PARITARIA NEL CORSO DELLE ANNUALITA' 2021-2022-2023

AL COMUNE DI GUARDIAGRELE
ECAD DELL'ADS N. 13 MARRUCINO

Il sottoscritto (*generalità del richiedente*)

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
TEL. FISSO		TEL. CELLULARE	
INDIRIZZO E-MAIL			

in qualità di

- Genitore
- Tutore/Legale rappresentante del/la minore

(*generalità e dati di residenza anagrafica del/la minore*)

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	

CHIEDE

di accedere al beneficio “PRFSE+ABRUZZO 2021-2027 – Obiettivo strategico 4 Obiettivo specifico F1 priorità II Azione F1- EROGAZIONE COFINANZIAMENTO REGIONALE DESTINATO AL RIMBORSO, TOTALE O PARZIALE, DELLE RETTE VERSATE DAGLI UTENTI DEI NIDI D’INFANZIA COMUNALI PER LE ANNUALITÀ 2021-2022-2023” e, a tal fine,

DICHIARA

(barrare l'opzione o le opzioni di interesse)

- che nel corso dell'anno 2021**, il minore di cui sopra ha frequentato il nido d'infanzia

_____ *(indicare la denominazione del nido frequentato)*

provvedendo al regolare versamento delle rette mensili di frequenza e corrispondendo il complessivo importo di € _____ per l'anno di riferimento;

- che nel corso dell'anno 2022**, il minore di cui sopra ha frequentato il nido d'infanzia

_____ *(indicare la denominazione del nido frequentato)*

provvedendo al regolare versamento delle rette mensili di frequenza e corrispondendo il complessivo importo di € _____ per l'anno di riferimento;

- che nel corso dell'anno 2023**, il minore di cui sopra ha frequentato il nido d'infanzia

_____ *(indicare la denominazione del nido frequentato)*

provvedendo al regolare versamento delle rette mensili di frequenza e corrispondendo il complessivo importo di € _____ per l'anno di riferimento;

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

A)

DI NON ESSERE STATO BENEFICIARIO DI ANALOGO BENEFICIO. NEL RISPETTO DEL DIVIETO DI DOPPIO FINANZIAMENTO AI SENSI DELL’ART. 63 DEL REG(UE)N.1060/2021 (quale, ad esempio, il bonus asilo nido erogato dall’Inps) **NEGLI ANNI:**

(Barrare l'anno o le annualità di interesse)

2021

2022

2023

Ovvero

