

MODULO DI DOMANDA PER RICHIEDERE L'EROGAZIONE DEL VOUCHER PER IL PAGAMENTO DELLA RETTA DI ISCRIZIONE E DI FREQUENZA DI ASILI NIDO – ANNO 2025

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente in Alvignano (CE) in via/piazza _____ n. _____

Tel _____ email _____

CHIEDE

L'erogazione del voucher per il pagamento della retta di iscrizione e di frequenza di asili nido sostenuta nel 2025;

A tal fine, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

☐ Di essere cittadino italiano o comunitario;

☐ Di essere cittadino extracomunitario;

☐ Che, per l'anno 2025, il/la minore _____ nato/a a _____ il _____ è stato/a iscritto/a e ha frequentato/a l'asilo nido _____ sito a _____ in via _____ n. _____;

☐ Che la tipologia di servizio prestato rientra nella seguente fattispecie (**barrare solo una delle seguenti alternative**):

- a) servizi educativi per l'infanzia di cui all'articolo 2, comma 3, lettera b) e lettera c), punti 1 e 3, del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 65, strutturati su almeno 5 giorni a settimana e con almeno 4 ore di frequenza giornaliera con affidamento, dei bambini in età 3-36 mesi iscritti, ad uno o più educatori in modo continuativo;
- b) servizi educativi per l'infanzia di cui all'articolo 5 del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 65, che presentano disponibilità di posti per accogliere bambini di età compresa tra i due e tre anni, definiti "anticipatari" (cd sezioni primavera).

☐ Di aver ricevuto, per l'anno 2025, altri contributi da parte di Enti Pubblici o privati con la stessa finalità (ad esempio Bonus Nido INPS, Bonus Nido Regione Campania ecc);

☐ Di non aver ricevuto, per l'anno 2025, altri contributi da parte di Enti Pubblici o privati con la stessa finalità (ad esempio Bonus Nido INPS, Bonus Nido Regione Campania ecc);

☐ Di essere l'intestatario del conto corrente bancario/postale/postepay evolution di seguito indicato
IBAN_____

Istituto bancario_____

N.B. (l'IBAN dei libretti postali non è idoneo a ricevere bonifici).

☐ Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 196/2003 e dell'art. 13 del GDPR 679/2016.

Si allegano i seguenti documenti:

- Copia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità;
- Copia fronte e retro del permesso di soggiorno in corso di validità (ove richiesto);
- Copia dei giustificativi di spesa **QUIETANZATI** attestanti il pagamento della retta dell'asilo nido per il periodo 01/01/2025 – 31/12/2025, **corredati anche dall'importo dei bonus con la medesima finalità eventualmente percepiti.**

Alvignano, lì_____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile) _____