



Cofinanziato
dall'Unione europea



Al Comune di

Ecad 21 Val Vibrata

Oggetto: RIMBORSO TOTALE O PARZIALE DELLE RETTE SCOLASTICHE E DEI COSTI PER IL SERVIZIO MENSA SOSTENUTI DALLE FAMIGLIE DEGLI ALLIEVI DELLE STRUTTURE PUBBLICHE 0/6 ANNI NELLE ANNUALITÀ 2024 E 2025

ISTANZA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n° _____
CF _____ tel. _____ email _____
esercitante la responsabilità genitoriale del minore (nome e cognome) _____,
nato a _____ il _____ residente a _____
via _____ n° _____ CF _____

CHIEDE

di poter accedere al beneficio PR FSE + Abruzzo 2021-2027 Obiettivo strategico 4 “Europa più sociale” – Obiettivo specifico F – Priorità II – Azione F1 “Sistema Integrato di educazione e di istruzione per i bambini fino a 6 anni” destinato al rimborso totale o parziale delle rette scolastiche e dei costi sostenuti per il servizio mensa dalle famiglie nelle annualità 2024 (A.E. 2023/2024) e 2025 (A.E. 2024/2025). CUP C21I25000420006

a tal fine consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA CHE

nell'anno educativo 2023 – 2024 (da settembre 2023 a luglio 2024) il minore era iscritto ed ha frequentato il Servizio educativo _____ a titolarità pubblica sito nel Comune di _____

provvedendo al regolare versamento:

- della retta mensile pari a € _____ per nr. mesi _____;
- del servizio mensa pari a € _____ per nr. mesi _____;

Comune di Alba Adriatica Prot. n. 0009124 del 19-03-2026 in arrivo

UNIONE DI COMUNI CITTA' TERRITORIO VAL VIBRATA Prot. n. 0001572 del 19-03-2026 - partenza

- IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE DI**

- Ai fini dell'erogazione del beneficio,

AUTORIZZA

☐ Soggetto richiedente coincidente con intestatario del conto corrente

C.F. _____

[illegible]

☐ Soggetto richiedente diverso dall'intestatario del conto corrente

ATTENZIONE: in questo caso allegare alla domanda anche la copia di un documento d'identità in corso di validità e codice fiscale della persona intestataria del conto

Intestatario nato a

il residente a via n°

CF

IBAN (no libretto postale)

[illegible]

Firma del delegante

Firma del delegato

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss. mm. ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 relativi alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati.

La informiamo che i Suoi dati saranno trattati nell'osservanza delle medesime norme in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento di erogazione del beneficio “PRFSE+ABRUZZO2021-2027- Obiettivo strategico 4 Obiettivo specifico F priorità II Azione F1- EROGAZIONE COFINANZIAMENTO REGIONALE DESTINATO AL RIMBORSO, TOTALE O PARZIALE, DELLE RETTE SCOLASTICHE O DEI COSTI SOSTENUTI PER IL SERVIZIO MENSA DALLE FAMIGLIE DEGLI ALLIEVI DELLE STRUTTURE PUBBLICHE ANNUALITÀ 2024 E 2025

Si autorizza al trattamento dei dati personali.

Firma del richiedente

Luogo e data

In allegato:

- copia del documento di riconoscimento del dichiarante;
- per i cittadini extracomunitari – copia del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità;
- attestazione ISEE in corso di validità – corredato dalla sottosezione ISEE minorenni;
- documentazione comprovante la regolarità dei costi sostenuti;

Luogo e data

Firma