COMUNE DI CASTIGLIONE D'ADDA
PROVINCIA DI LODI

Settore Segreteria Istruzione e Cultura Servizi Sociali
Ufficio servizi alla Persona

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI ALLE FAMIGLIE AD INTEGRAZIONE DELLA RETTA DI FREQUENZA

PER I SERVIZI DI ASILO NIDO E PRIMA INFANZIA (3-36 MESI)

Anno Educativo 2025/2026

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE 20/09/2025

MODULO DI DOMANDA

AL COMUNE DI CASTIGLIONE D'ADDA

UFFICIO PROTOCOLLO

Via Roma, 130

Il/La sottoscritto/a ……nato/a a……

il…… residente a Castiglione d'Adda in via ……

nella qualità di genitore di …… nato/a a ……..

il……., con me residente, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere (art. 76

D.P.R. 445/2000);

CHIEDE L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO ECONOMICO

ad integrazione del pagamento della retta di frequenza all'asilo nido/micronido…….

…… sito in…… ……..con frequenza:

ϒ tempo pieno

Cap. 26823 – via Roma, 130 – Tel. 0377 900403 – 900952 – Fax 0377 901493
Codice Fiscale 82502070152 – Partita IVA 07862160152
Pec: castiglionedadda@cert.elaus2002.net

DICHIARANDO DI AVER PRESO VISIONE DELL'AVVISO E DI ACCETTARNE LE CONDIZIONI ALLEGA ALLA DOMANDA:

- attestazione ISEE 2025 in corso di validità
- fotocopia del documento di identità del genitore richiedente e codice fiscale;
- ricevuta di iscrizione all'asilo nido rilasciata dall'Ente gestore;
- eventuali certificazioni attestanti la situazione di disabilità di cui alla priorità 1;
- dichiarazione del datore di lavoro o autocertificazione dell'attività lavorativa se lavoratore autonomo (in caso di famiglia monoparentale dichiarazione/autocertificazione relativa all'attività lavorativa del genitore affidatario).

RICHIEDE che le comunicazioni relative alla presente domanda avvengano tramite: indirizzo e-mail……recapiti telefonici utili ……

DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE FAMILIARE

Situazione sociale della famiglia (barrare la voce che interessa):

	SI	NO
Presenza nel nucleo familiare di minori in condizione di disabilità certificata	☐	☐
Nucleo familiare in condizione di fragilità socio-economica, attestata dal Servizio Sociale*	☐	☐
Famiglia monoparentale	☐	☐
Iscrizione contemporanea di più fratelli al nido/micronido	☐	☐

Situazione accertata mediante relazione dell'assistente sociale in cui si rilevi che l'inserimento al nido è parte di un progetto di tutela del minore.

Situazione lavorativa dei genitori (barrare la voce che interessa):

	Madre	Padre
Tempo pieno (>= 36 ore/settimana)	☐	☐
Part time	☐	☐
Disoccupato, studente, lavoratore occasionale o stagionale	☐	☐

Note:

a) in caso di famiglia monoparentale si considera l'attività lavorativa del genitore affidatario presso cui risiede il minore;

b) in caso di lavoratore in cassa integrazione verrà assegnato il punteggio in base alle ore di lavoro contrattualmente stipulate con il datore di lavoro;

Indicatore della situazione economica equivalente della famiglia:

Valore ISEE presentato € ……..

Castiglione d'Adda, lì …… 2025 Firma del genitore ……

Informativa resa all'interessato per il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 "General Data Protection Regulation" si informa che il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza al fine di tutelare la sua riservatezza e i suoi diritti. Informiamo che il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali ed informatici in modo di garantire la sicurezza e riservatezza.

Firma per presa visione ……