

**MODULO DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER FINILIZZATI ALLA PARZIALE
COPERTURA DEL COSTO DI FREQUENZA ALLE ATTIVITA' ESTIVE 2025**

PRESENTAZIONE DOMANDE entro il 30/09/2025

DATI DEL GENITORE

Io sottoscritto

Cognome e nome			
Codice fiscale			
Luogo di nascita		Data di nascita	
Via		N°	
Comune di residenza		Provincia	
Telefono		Cellulare	
e-mail			
Intestatario del conto		IBAN	
Banca		Filiale di	

In qualità di:

- genitore del minorenni presente nel nucleo familiare anagrafico
- soggetto affidatario per il minorenni presente nel proprio nucleo familiare anagrafico

CHIEDE

l'erogazione del contributo per la frequenza alla attività di socialità e gioco nell'ESTATE 2025, in regola con le necessarie autorizzazioni per il/i proprio/i figlio/i:

1° FIGLIO FREQUENTANTE PER NR. SETTIMANE

Cognome e nome			
Importo versato complessivamente	€. _____	Presso	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Comune di residenza		Provincia	
A.S.2024/2025	<input type="checkbox"/> Infanzia	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secondaria 1° grado
<input type="checkbox"/> Affidato	<input type="checkbox"/> Disabilità (L.104/92 Art.3 comma 1-3)		

2° FIGLIO FREQUENTANTE PER NR. SETTIMANE

Cognome e nome			
Importo versato complessivamente	€. _____	Presso	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Comune di residenza		Provincia	
A.S.2024/2025	<input type="checkbox"/> Infanzia	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secondaria 1° grado
<input type="checkbox"/> Affidato	<input type="checkbox"/> Disabilità (L.104/92 Art.3 comma 1-3)		

3° FIGLIO FREQUENTANTE PER NR. SETTIMANE

Cognome e nome			
Importo versato complessivamente	€. _____	Presso	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Comune di residenza		Provincia	
A.S.2024/2025	<input type="checkbox"/> Infanzia	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secondaria 1° grado
<input type="checkbox"/> Affidato	<input type="checkbox"/> Disabilità (L.104/92 Art.3 comma 1-3)		

A tal fine il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, **è consapevole che la presente istanza può essere sottoposta a controllo da parte dell'Amministrazione nonché delle conseguenze, anche penali, in caso di dichiarazioni mendaci.**

DICHIARA

- Di aver versato la somma complessiva di €. _____ per la frequenza dei propri figli minori ai "centri estivi" di n. ____ settimane per ogni figlio;
- Di aver preso visione delle condizioni dell'Avviso, in particolare del valore massimo del contributo, delle modalità di concessione, delle priorità nell'Assegnazione del contributo alle famiglie, dei motivi di esclusione, ecc.;
- Di essere a conoscenza che il contributo assegnato alle famiglie richiedenti in relazione ad apposita graduatoria;**
- Di non aver usufruito di altri benefici specifici per la frequenza alla stessa tipologia di servizio; Divieto di cumulo con contributi eventualmente erogati da altri soggetti pubblici o privati per la stessa tipologia di servizio e frequenza. Qualora la Regione Lombardia approvi in data successiva, un bando per l'erogazione di contributi con la stessa finalità, non si procederà con l'erogazione della seconda rata oppure si procederà con l'erogazione della differenza rispetto al totale percepito;
- Di essere in possesso di **un'ATTESTAZIONE ISEE** (scadenza 31/12/2025) oppure in alternativa **ISEE CORRENTE** in corso di validità con il seguente valore €. _____

ALLEGA

- ATTESTAZIONE ISEE completa di DSU;
- COPIA DEI PAGAMENTI PER ATTIVITA' ESTIVE DI SOCIALITA' E GIOCO ESTATE 2025;

Gorgonzola, _____

FIRMA
