

FONDO IN FAVORE DELLE FAMIGLIE CHE ACCEDONO ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIA

MODULO DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO PRESENTAZIONE DAL 21 novembre al 12 dicembre 2025 ore 12:00

DATI DEL GENITORE

Io sottoscritto

Cognome e nome																
Codice fiscale																
Luogo di nascita											Data di nascita					
Via/Piazza											N° civico					
Comune di residenza	GORGONZOLA										Provincia	Milano				
Telefono						Cellulare										
e-mail:																
Intestatario conto																
IBAN																
Banca	Filiale di															

in qualità di:

- ☐ genitore del bambino/bambina presente nel proprio nucleo familiare anagrafico
☐ soggetto affidatario per il minorenni presente nel proprio nucleo familiare anagrafico

CHIEDE

l'erogazione del contributo per la frequenza alla Scuola dell'Infanzia paritaria _____,
in possesso delle necessarie autorizzazioni e riconosciuta dallo Stato con Decreto, per il/i proprio/i figlio/i:

1° FIGLIO FREQUENTANTE

Cognome e nome																
Importo versato mensilmente	€															
Luogo di nascita											Data di nascita					
Comune di residenza	GORGONZOLA										Provincia	Milano				
Denominazione Scuola dell'infanzia																

2° FIGLIO FREQUENTANTE

Cognome e nome																
Importo versato mensilmente	€															
Luogo di nascita											Data di nascita					
Comune di residenza	GORGONZOLA										Provincia	Milano				

Denominazione Scuola dell'infanzia	
------------------------------------	--

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.

D I C H I A R A

- ☐ Di dover versare la somma complessiva di €._____ per la frequenza dell'anno scolastico 2025/2026 del/i proprio/i figlio/i periodo da settembre 2025 a giugno 2026;
- ☐ 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;
- ☐ Di essere a conoscenza che il contributo assegnato alle famiglie richiedenti verrà erogato ad esaurimento fondi e 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 € _____ (attestazione da allegare alla presente istanza).
- ☐ Di costituire nucleo familiare in cui entrambi i genitori (o uno solo, in caso di famiglie mono genitoriali) siano occupati ovvero lavoratori dipendenti, parasubordinati, autonomi o associati, comprese le famiglie nelle quali anche un solo genitore sia in cassa integrazione, mobilità o disoccupato e partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio.
- ☐ In alternativa di costituire nuclei in cui un solo genitore si trovi in una delle condizioni indicate al paragrafo precedente e l'altro genitore non sia occupato in quanto impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza, come definiti ai fini ISEE.

ALLEGA

- ☐ ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA'
- ☐ CERTIFICAZIONE RILASCIATA DALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA ATTESTANTE L'ISCRIZIONE E LA FREQUENZA

GORGONZOLA _____

FIRMA
