

COMUNE DI CARAVINO

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Telefono e fax 0125/778107 – 778159

e-mail: info@comune.caravino.to.it;caravino@cert.ruparpiemonte.it
www.comune.caravino.to.it
Codice fiscale 84003450016 — Partita I.V.A. 04562650012
Via Cap. Saudino 6 — 10010 CARAVINO

MODULO DI DOMANDA PER RICHIEDERE L'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO 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 a Caravino in	via/piazzan
Tel	email	
	CHIEDE	E
_		retta di iscrizione e di frequenza di asili età compresa tra i 03 e i 36 mesi.
A tal fine, consapevole delle mendaci, ai sensi del D.P.R.	-	ali previste per chiunque rilasci dichiarazioni
	DICHIAR	\mathbf{A}
☐ Di essere cittadino italiano	o comunitario;	
☐ Di essere cittadino extracor	munitario;	
□ Che il/la minore		nato/a a
i1	è iscritto/a e frequenta l'asilo nido	
sito a	in Via	n
Bonus Nido INPS, Bonus Nid	do Regione Piemonte ecc	
☐ Di non ricevere altri contri Bonus Nido INPS, Bonus Nido	•	olici o privati con la stessa finalità (ad esempio);
☐ Di essere l'intestatario del	conto corrente bancario/r	postale/ 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 attestanti il pagamento della retta dell'asilo nido per il periodo
01/01/2025 - 31/12/2025 corredati anche dell'importo dei bonus con la medesima finalità
eventualmente percepiti.
Caravino, lì
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)