

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE CONTRIBUTO PER GLI ALUNNI ISCRITTI ALLA
SCUOLA DELL'INFANZIA DI POSTA FIBRENO**

A.S. 2025/2026

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (dichiarazione sostitutiva di certificazione)

Al Comune di POSTA FIBRENO

Il/La sottoscritt__ (nome)_____ (cognome) _____
NATA/O a _____ (prov.____) il _____
SESSO (M/F) ____ CF _____
RESIDENTE in via _____
nel Comune di _____ (prov.____)
in qualità di genitore che esercita la responsabilità genitoriale o di chi ne fa le veci
dell'alunno _____
iscritto per l'A.S. 2025/2026 alla Scuola dell'Infanzia di Posta Fibreno

CHIEDE

l'assegnazione del contributo una tantum previsto per la/il propria/o figlia/o. A tal fine, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci o di uso e formazione di documenti falsi, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

**Che l'alunno di seguito generalizzato, nell'A.S. 2025/2026 è iscritto presso la scuola
dell'Infanzia di Posta Fibreno**

NOME e COGNOME _____
LUOGO di NASCITA _____ DATA di NASCITA ____/____/____
SESSO (M/F) ____ CF _____
RESIDENZA, VIA _____ Comune _____ (Prov.____)
CODICE IBAN su cui accreditare l'eventuale contributo concesso

Intestato a _____

Presso (indicare l'Istituto di credito) _____

Si impegna a ricevere tutte le comunicazioni al seguente indirizzo di posta elettronica:

_____@_____

e al seguente numero telefonico _____ **(campi obbligatori)**

Data, _____ **Firma del richiedente** _____

Si allegano: 1) Documento di identità in corso di validità del genitore/tutore **2)** Copia codice IBAN