



## COMUNE DI PRAIA A MARE

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE

PRAIA/SCALEA ASP COSENZA

[ufficiopdz@comune.praiaamare.cs.it](mailto:ufficiopdz@comune.praiaamare.cs.it)

[ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it](mailto:ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it)

### Comprendente i Comuni di:

Aieta, Belvedere Marittimo, Buonvicino, Diamante, Grisolia, Maierà, Orsomarso, Papisidero, Praia a Mare, San Nicola Arcella, Santa Domenica Talao, Santa Maria del Cedro, Scalea, Tortora, Verbicaro.

**Comune Capofila:** Praia a Mare

All'Ufficio di Piano/Al Comune di

Dell'ATS Praia/Scalea

Comune Capofila di Praia a Mare

**RIMBORSO DELLE RETTE A CARICO DELLE FAMIGLIE FINALIZZATO AL SOSTEGNO PER LA FREQUENZA DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIE A GESTIONE PRIVATA (3-6 ANNI) FONDO NAZIONALE PER IL SISTEMA INTEGRATO DI EDUCAZIONE E DI ISTRUZIONE 0-6 DGR 603/2022 ANNUALITA' 2021 CUP: E71J22000820003 – ANNUALITA' 2022 CUP: E71J22000830003 – A.S. 2024/2025 (periodo Ottobre 2024 - Giugno 2025).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_

**E**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ email/Pec \_\_\_\_\_

In qualità di: \_\_\_\_\_ (genitori/tutore) del minore  
(nome e cognome) \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Visto** l'Avviso Pubblico per la riduzione rette a carico delle famiglie per le scuole dell'infanzia paritarie private (3-6 anni) - A.S. 2024/2025, di cui al Fondo Nazionale per il Sistema Integrato di Educazione e di Istruzione - DGR 603/2022 – Annualità 2021-2022;

**FANNO ISTANZA**

per l'ammissione al contributo quale rimborso delle rette per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie a gestione privata per l'anno scolastico 2024/2025 nel periodo Ottobre 2024 - Giugno 2025.



Intestato a:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

8. che, ai sensi della Legge 136/2010 e ss.mm.ii., si assumono l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari, pena la nullità del beneficio concesso;
9. di essere informati sulle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;
10. di comunicare eventuali successive variazioni al Comune Capofila di Praia a Mare;

*Con la presente i sottoscritti sono informati che il trattamento dei dati personali forniti avviene per l'espletamento dei soli adempimenti stabiliti dalla Legge in materia e comunque nella piena tutela dei suoi diritti ed in particolare della sua riservatezza. Pertanto, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (Regolamento GDPR), dà al Comune di Praia a Mare il proprio consenso al trattamento dei dati sopra riportati.*

**ALLEGANO alla presente:**

- copia del documento di riconoscimento di entrambi i genitori o tutori, in corso di validità;
- copia del documento di riconoscimento del minore o tessera sanitaria;
- Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità;
- dichiarazione **rilasciata dal Responsabile della Scuola dell'Infanzia Paritaria privata** ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;
- ricevute di pagamento corredate di marca da bollo del valore di € 2, per importi superiori ad € 77,47 o fatture rilasciate dalla scuola dell'infanzia paritaria a gestione privata per i mesi di effettiva frequenza;
- quietanza di pagamento per ciascuna ricevuta/fattura attraverso estratto conto, ovvero singolo movimento contabile dal quale risulti il pagamento effettuato al servizio (conto corrente del genitore-Bonifico).
- copia digitale dell'IBAN.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma Genitore/Tutore Legale

Firma Genitore/Tutore Legale

*"Sottoscrizione autenticata ai sensi dell'art. 1, lett. i), del D.P.R. 445/2000 ovvero non autenticata, ma corredata da copia del documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, co. 3, D.P.R. 445/2000."*