



# COMUNE DI BROSSASCO

- PROVINCIA DI CUNEO -

P.zza Costanzo Chiari, 15 – 12020 BROSSASCO (CN)  
Tel. 0175/68.103 – Fax: 0175/68.388 - P.IVA/C.F.: 00523760049

RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER RIVOLTI A FAMIGLIE  
CON FIGLI DI ETA' 3-36 MESI –  
ANNO 2022

<b>BAMBINO/A:</b> Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Email/PEC \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

In qualità di  padre  madre  tutore legale

## CHIEDE

per il/la proprio/a figlio/a il voucher per l'anno 2022 per la frequenza dell'asilo nido denominato

\_\_\_\_\_

## DICHIARA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00)

- che il/la proprio/a figlio/a iscritto all'asilo nido ha una età compresa tra i 3 ed i 36 mesi nel periodo di frequentazione dell'asilo nido;
- che il/la proprio/a figlio/a è iscritto all'asilo nido con sede in \_\_\_\_\_
- di avere iscritto il proprio/a figlio/a all'asilo nido \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ per il periodo \_\_\_\_\_
- che la spesa sostenuta nel corso dell'anno 2022 ammonta a complessivi € \_\_\_\_\_ come da quietanze di pagamento delle rette allegate alla presente;

L'importo massimo del contributo suddetto può essere riconosciuto nella misura indicata nell'Avviso Pubblico.

Qualora il minore dovesse frequentare meno di 5 giorni nell'arco di un mese il contributo può essere riconosciuto solo per assenze certificate dal medico; le assenze per malattia possono essere riconosciute per un massimo di 2 mensilità, anche non continuative, riferite a tutto l'anno educativo.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Il sottoscritto autorizza altresì che i dati personali sopra indicati saranno comunicati al Ministero per obblighi di legge (art 4 ter LR 32/2002).

Si allega alla presente:

- ✓ copia documento di riconoscimento del richiedente;
- ✓ Ricevuta/quietanza di versamento della retta.

Brossasco, li \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_