ALLA DIREZIONE SERVIZI EDUCATIVI COMUNE DI PISA
(a mezzo mail servizieducativi@comune.pisa.it)

Il/La Sottoscritto/a

☐ genitore

☐ tutore

(barrare con una X la casella di interesse)

Cognome (*)	
Nome(*)	
Codice fiscale(*)	
Luogo e data di nascita(*)	
Comune di residenza(*)	
Indirizzo a cui inviare la corrispondenza solo se diverso dalla residenza	
e- mail alla quale ricevere le comunicazioni(*)	
Cellulare(*)	

del minore:

Cognome (*)	
Nome(*)	
Codice fiscale(*)	
Luogo e data di nascita(*)	
Indirizzo di residenza(*)	

(*) campo OBBLIGATORIO

frequentante uno dei servizi sotto indicati

CHIEDE

l'applicazione della misura di sostegno "Piano pluriennale di azione per la promozione del sistema integrato dei servizi di educazione e istruzione – MIUR") di cui all'atto n.DD09/ del , ovvero la riduzione percentuale delle tariffe 2018 per il servizio asilo nido e campi solari (età 18-36 mesi) da attuarsi mediante rimborso.

Al tale fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendace, dichiara ai sensi del DPR 445/2000:

- che il minore sopra indicato ha frequentato/frequenta

  ☐ **il Nido d'Infanzia**_____

  per il periodo

  ☐ gennaio – giugno 2018

  ☐ settembre – dicembre 2018

  ☐ **il campo estivo (fascia di età 18-36 mesi) 2018**_____

  per n. _____settimane e di aver versato a titolo di retta all'Associazione_____ _____la somma complessiva di euro _____

- di aver già versato a titolo di <u>retta per il servizio asilo nido</u> le seguenti somme:

  euro_____euro_____
  euro_____euro_____
  euro_____euro_____
  euro_____euro_____
  euro_____euro_____
  euro_____euro_____
  (indicare l'importo, e il periodo di riferimento)

- di non essere risultato beneficiario di Voucher INPS o di altra misura di agevolazione economica erogata allo stesso titolo;
- che i dati per l'eventuale accredito sono i seguenti
  codice IBAN
  ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

  <u>Il sottoscritto autorizza comunque fin da ora il Comune di Pisa a procedere alla compensazione delle somme dovute a titolo di retta per il servizio asilo nido anno (gennaio – dicembre 2018) e ancora non versate</u>

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che:

- i dati contenuti nella presente richiesta saranno utilizzati dal Comune di Pisa esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679)
- il Comune di Pisa, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.71 e ss. Del DPR 445/2000 procederà ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt.46 e 47 del citato DPR. Ferma restando la responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace, qualora dal controllo effettuato risulti la non veridicità delle dichiarazioni come sopra rese, il dichiarante e i componenti del suo nucleo familiare decadranno immediatamente dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data _____ **Firma**_____

Si allega la **fotocopia del documento di identità valido del sottoscritto**