

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER FREQUENZA ASILI NIDO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire del contributo messo a disposizione dall'Amministrazione della Città Di Pontida, a sostegno delle famiglie, per la frequenza agli asili nido.

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità:

- che l'Indicatore di Situazione Economica Equivalente (ISEE) è pari ad Euro \_\_\_\_\_;
- che il/la figlio/a: Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
data di nascita \_\_\_\_\_ è stato/a iscritto/a presso l'asilo nido  
di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;
- di avere diritto ai punti di preferenza per:
  1. Frequenza di una struttura collocata nel territorio comunale: punti 10
  2. Disagio sociale o handicap del bambino o genitore: punti 9;
  3. Genitori legalmente coniugati: punti 8;
  4. Bambino convivente con un solo genitore: punti 7;
  5. Genitori entrambi lavoratori occupati: punti 6;
  6. Genitori di cui uno studia e uno lavora: punti 5;
  7. Genitori che accudiscono anziani non autosufficienti: punti 4;
  8. Presenza di altri portatori di handicap in famiglia: punti 3;
  9. Genitori con altri figli di età inferiore a sei anni, per ciascun figlio: punti 2;
  10. Genitori con altri figli da sei a dieci anni, per ciascun figlio: punti 1.

Per un totale di \_\_\_\_\_ punti.

Allega alla presente domanda:

- Certificazione ISEE rilasciata dagli Enti autorizzati;
- Ricevuta d'iscrizione a asilo nido;
- Codice IBAN per eventuale contributo;

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni ai dati forniti nella presente domanda.

Informativa ai sensi del D. Lgs 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Pontida,

Firma

\_\_\_\_\_