

# COMUNE DI MELLE

Provincia di Cuneo

C.A.P. 12020 – Piazza Marconi,1 – Telefono 0175.978031 – Fax 0175.978111

[uffici@comune.melle.cn.it](mailto:uffici@comune.melle.cn.it)

Partita I.V.A. 00462360041 – Codice Fiscale 00462360041

## RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER RIVOLTI A FAMIGLIE CON FIGLI DI ETA' 3-36 MESI ANNO 2025

**BAMBINO/A:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Na

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: (nome cognome e data di nascita) \_\_\_\_\_

il voucher per l'anno 2025 per la frequenza dell'asilo nido/servizio alla prima infanzia denominato

\_\_\_\_\_ e situato in \_\_\_\_\_ (scrivere l'indirizzo completo)

### 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/servizio alla prima infanzia con sede in \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- che il proprio figlio nell'anno 2025 ha frequentato il servizio alla prima infanzia nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- che la spesa sostenuta nel corso dell'anno 2025 ammonta a complessivi € \_\_\_\_\_ come da quietanze di pagamento delle rette allegate alla presente;

Di aver ricevuto per lo stesso periodo contributi da INPS o da altri enti per le stesse finalità per un importo pari ad €\_\_\_\_\_

L'importo massimo del contributo suddetto può essere riconosciuto dedotti i contributi INPS o similari.

Il contributo non verrà riconosciuto per periodi di frequenza inferiori ad un mese.

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;
- copia del permesso/carta di soggiorno se extracomunitari
- ricevuta/quietanza di versamento delle rette.

**Firma del Dichiante**

---

Melle, li \_\_\_\_\_