



# COMUNE DI ACÌ BONACCORSI

PROVINCIA DI CATANIA

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI FINALIZZATI AL SOSTEGNO DELL'OFFERTA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA PUBBLICA E PRIVATA (3-6 ANNI) A.S. 2017/2018.**

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

e residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in qualità di genitore/tutore del/la bambino/a \_\_\_\_\_

## CHIEDE

L'assegnazione di contributi finalizzati al sostegno dell'offerta della Scuola dell'Infanzia paritaria pubblica e privata (3-6 ANNI) – A. S. 2017/2018.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dell'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75, del citato DPR.

## DICHIARA

di essere genitore/tutore del/la bambino/a: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

che nell'a.s. 2017/2018 è iscritto/a alla Scuola dell'Infanzia paritaria: \_\_\_\_\_

situata in Via/Piazza \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI'**

- di non essere beneficiario/a di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo, di importo tale da superare la spesa complessivamente sostenuta.
- di allegare copia di un documento di identità in corso di validità.
- di allegare apposita documentazione contabile (giustificativo di spese e quietanza di pagamento) attestante l'avvenuto pagamento a titolo di rette relative all'A.S. 2017/2018 di un importo pari all'ammontare del contributo. (*indicare estremi del documento contabile allegato e mese di riferimento*).

---

\_\_\_\_\_

Aci Bonaccorsi \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL DICHIARANTE**

.....