

Modulo di domanda per la concessione dei contributi di cui al D.M. 25 Giugno 2025.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in via _____

n. _____ C.F. _____ cell. _____

e-mail e/o PEC _____

in qualità di ☐ genitore ☐ tutore ☐ altro _____ (specificare)

1.del/la minore _____ nato/a a _____ il _____
(Cognome e nome)

2.del/la minore _____ nato/a a _____ il _____
(Cognome e nome)

3.del/la minore _____ nato/a a _____ il _____
(Cognome e nome)

In riferimento all'Avviso pubblicato sul sito istituzionale del Comune di GUAGNANO "AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A COPERTURA DEI COSTI SOSTENUTI DALLE FAMIGLIE PER LA PARTECIPAZIONE DEI FIGLI MINORENNI ALLE ATTIVITÀ SVOLTE PRESSO I CENTRI ESTIVI DIURNI E ALTRI SERVIZI EDUCATIVI E RICREATIVI PER MINORI (DECRETO MINISTERIALE 25 Giugno 2025)"

CHIEDE

l'erogazione del contributo previsto dal Decreto Ministeriale 25 Giugno 2025.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. Che il/la minore _____ ha frequentato nell'anno 2025 il:
(Cognome e nome)

	denominazione del centro frequentato/sito in..	
☐ Centro Estivo		☐ una settimana ☐ due settimane ☐ tre settimane ☐ quattro e più settimane
☐ Servizio socio educativo		☐ una settimana ☐ due settimane ☐ tre settimane ☐ quattro e più settimane
☐ Centro con funzione educativa e ricreativa		☐ una settimana ☐ due settimane ☐ tre settimane ☐ quattro e più settimane

- Con una retta a totale carico della famiglia pari a € _____

2. Che il/la minore _____ ha frequentato nell'anno 2025 il:
(Cognome e nome)

	denominazione del centro frequentato/sito in..	
☐ Centro Estivo		☐ una settimana ☐ due settimane ☐ tre settimane ☐ quattro e più settimane
☐ Servizio socio educativo		☐ una settimana ☐ due settimane ☐ tre settimane ☐ quattro e più settimane
☐ Centro con funzione educativa e ricreativa		☐ una settimana ☐ due settimane ☐ tre settimane ☐ quattro e più settimane

- Con una retta a totale carico della famiglia pari a € _____

3. Che il/la minore _____ ha frequentato nell'anno 2025 il:
(Cognome e nome)

	denominazione del centro frequentato/sito in..	
☐ Centro Estivo		☐ una settimana ☐ due settimane ☐ tre settimane ☐ quattro e più settimane
☐ Servizio socio educativo		☐ una settimana ☐ due settimane ☐ tre settimane ☐ quattro e più settimane
☐ Centro con funzione educativa e ricreativa		☐ una settimana ☐ due settimane ☐ tre settimane ☐ quattro e più settimane

- Con una retta a totale carico della famiglia pari a € _____

- ☐ Che nell' anno 2025 non ha percepito il bonus per l'acquisto dei servizi di baby-sitting erogato da altri Enti.
☐ Che l'ISEE 2025, prot n. _____ è pari ad € _____

Allega:

- Copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità.
- dichiarazione del gestore del ☐ Centro Estivo ☐ Servizio socio educativo ☐ Centro con funzione educativa e ricreativa, attestante la frequenza del/la minore (specificare periodo e retta).
- ricevute di avvenuto pagamento per la frequenza.
- copia fotostatica del codice IBAN intestato al richiedente.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale la presente dichiarazione viene resa e/o il presente documento viene compilato.

Data di compilazione ____/____/____

Firma _____