

DATI ANAGRAFICI

DATI DEL RICHIEDENTE

MATRICOLA

COGNOME e NOME.....

.....

DATI DEL FIGLIO/A

COGNOME e NOME.....

Nato/a a (Provincia.....) il..... Età.....

CODICE FISCALE.....

Indirizzo di residenza.....

Comune di residenza (Provincia.....) CAP.....

AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DEL BENEFICIO IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE:

- Il/la figlio/a è fiscalmente a carico del genitore nell'anno;
- Il/la figlio/a è orfano, non fiscalmente a carico, titolare di pensione di reversibilità;
- Dichiarazione per genitori entrambi ex dipendenti dell'Istituto:

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di presentare la presente
domanda di comune accordo con l'altro genitore: Cognome e Nome

.....

- Dichiaro ISEE
- Non dichiaro ISEE

Importo ISEE

€ _____

(**) Allegare dichiarazione ISEE

DATI RICHIESTA

TIPOLOGIA CONTRIBUTO ALLO STUDIO

- ASILO NIDO
- SCUOLA dell'INFANZIA

DENOMINAZIONE ASILO NIDO/SCUOLA INFANZIA

.....

PERIODI DI FREQUENZA

DAL	AL

IMPORTO COMPLESSIVAMENTE SPESO

(Nell'eventualità indicare la differenza tra la spesa effettuata e l'importo del bonus di cui all'art. 1, comma 355, della legge n.232 del 11 dicembre 2016 - asilo nido INPS)

.....(Allegare fatture)

Note

(specificare sia l'importo della spesa sostenuta complessivamente sia l'importo del bonus eventualmente percepito)

LISTA FATTURE ALLEGATE

	<input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA <input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO <input type="checkbox"/> SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO <input type="checkbox"/> UNIVERSITÀ/MASTER POST-UNIVERSITARIO
	DENOMINAZIONE ISTITUTO SCOLASTICO/UNIVERSITÀ
	Note <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

Il/la sottoscritta, consapevole della responsabilità civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione od uso di atti falsi, ovvero di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000, dichiara che i dati sopra riportati corrispondono al vero.

Mi impegno, altresì, a comunicare qualsiasi variazione che dovesse intervenire nella situazione autocertificata, entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- Documento di identità.....
- Modello ISEE
- Copia Fatture
- Altro (specificare la tipologia di documentazione)

Data _____

Firma del richiedente _____