



COMUNE DI AREZZO

Ufficio Gestione Servizi Educativi e Scolastici

BUONI SERVIZIO PER SERVIZI PRIMA INFANZIA a.e 2013-14

D.D1688/2013 – a.e 2013-2014 POR CRO 2007-2013 ASSE II Occupabilità – “Progetti di conciliazione vita familiare-vita lavorativa” rivolti ai servizi educativi per la prima infanzia (3-36 mesi)

NOME MADRE

NOME BAMBINO/A

SERVIZIO EDUCATIVO PRIVATO ACCREDITATO

SEZIONE A CURA SOGGETTO RICHIEDENTE IL BUONO SERVIZIO (madre)

Io sottoscritta _____ nata il _____

a _____ e residente a _____

Via/Piazza _____

genitore del/la bambino/a _____

codice
fiscale _____

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'AVVISO PUBBLICO
PER L'EROGAZIONE DI BUONI SERVIZIO
PER SERVIZI ALL'INFANZIA FASCIA 3-36 MESI a.e 2013-14
DICHIARANDO A TAL FINE QUANTO SEGUE:**

Nome Cognome del/della bambino/a: _____

Nazionalità: _____ Nato/a a (Comune di nascita): _____

Prov. _____ il (obbligatorio): _____ CF: _____

Residenza: _____ Provincia: _____

Via/Piazza: _____ CAP _____

Tel _____ Cell. _____ e-mail _____

In lista di attesa nei servizi educativi del comune di _____

n.posto graduatoria definitiva asili nido comunali _____ P MP MG

TIPOLOGIA E DENOMINAZIONE SERVIZIO INFANZIA PRIVATO ACCREDITATO

ASILO NIDO _____

VIA _____

Scheda Previsione Finanziaria Buono Servizio

Autocertificazione ISEE valida _____

Dettaglio dei costi dichiarati

Data inizio frequenza	Data fine frequenza	Totale mesi	Retta mensile SERVIZIO PRIVATO ACCREDITATO	Retta mensile servizio comunale	Differenza	IMPORTO BUONO SERVIZIO

TOTALE PREVISIONE BUONO SERVIZIO _____

La sottoscritta _____

dichiara

che non sono stati erogati buoni servizio o altra tipologia di contributo per la fruizione del servizio, o altri rimborsi o sovvenzioni economiche dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo per l'anno educativo 2013/2014, per il quale è stato richiesto il presente buono servizio;

che la richiedente il buono servizio è stata messa a conoscenza delle disposizioni del bando e del relativo avviso regionale di cui è stata consegnata copia;

Data _____

La sottoscritta dichiara altresì di essere a conoscenza e di accettare tutte le disposizioni contenute nel bando regionale.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.
Autorizzazione al trattamento dati privacy ex T.U. 196/2003

Firma richiedente buono servizio

Si allega copia del documento di identità.