All'Unione Comuni del Sorbara Sportello territoriale di Bomporto scuola@comune.bomporto.mo.it

## **DOMANDA DI CONTRIBUTO**

"Misure a sostegno delle famiglie con 2 o più figli" A.S. 2022/23 approvato con determinazione

(dichiarazione sostitutiva di certificazione a norma del DPR 445/00)

E' possibile inviare la domanda completa di tutti i documenti richiesti all'indirizzo scuola@comune.bomporto.mo.it oppure consegnare a mano nei giorni e orari indicati nel Bando. Da Compilare in stampatello e in modo leggibile.

II/la sottoscritto/a	
Cognome e Nome *	
codice fiscale *	
Luogo di nascita *	Data di nascita *
Via o Piazza e n. civico *	Cellulare *
Indirizzo e-mail (in stampatello) *	
* dati obbligatori	
PRESENTA domanda di contributo per le rette d usufruiti dai propri figli nell' <i>n</i>	
e a tal fine, consapevole delle pene previste per false e me D.P.R. 445/2000 e s.m.i), sotto la propria responsabilità	endaci dichiarazioni (artt. 71, 75 e 76 del
<ul> <li>di aver preso visione del Bando e di essere informato ci tutte le rette dovute risultino pagate;</li> <li>di non aver ricevuto dai Servizi Sociali contributi econor</li> <li>che nel proprio nucleo familiare sono presenti i seguent</li> </ul>	nici per pagamento rette scolastiche;
GENERALITÀ 1° FIGLIO	
Cognome e Nome	Data di nascita
Scuola frequentata	
Servizi usufruiti	

GENERALITÀ 2° FIGLIO		
Cognome e Nome		Data di nascita
Scuola frequentata		
Servizi usufruiti		
GENERALITÀ 3° FIGLIO		
Cognome e Nome		Data di nascita
Scuola frequentata		
Servizi usufruiti		
N. PROTOCOLLO ISEE 202		
Il valore ISEE 2023 (redditi 2	'021) dovra essere pari o inf	feriore a 20.000,00.
E a tal fine		
<u>AL</u>	LEGA LA SEGUENTE DOC (barrare i documenti che	
□ copie delle ricevute di p	ricevute dei pagamenti dei	propria banca; enti servizi scolastici di Bomporto (non i servizi scolastici erogati dal Comune
<ul> <li>Prescuola o Prolunga</li> </ul>	nfanzia Paritaria (escluse is imento della Scuola d'Infanz imento della Scuola Primaria	
<ul><li>presentazione della dom</li><li>Non saranno accettate d</li></ul>	nanda, e non successivamen Iomande incomplete o mand	
Carta d'identità n.	rilasciata il	da
Data		Firma del richiedente
Data	_	Firma del funzionario riceven