

**CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE**  
per la frequenza delle Scuole d'Infanzia paritarie di  
**Villorba, Lancenigo, Fontane e Visnadello**  
**A.S. 2021 - 2022**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a Villorba in Via/Vicolo/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Tel. n. \_\_\_\_\_ - email \_\_\_\_\_

GENITORE di

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a VILLORBA in Via/V.lo/P.zza \_\_\_\_\_ ;

C H I E D E

L'assegnazione dei contributi previsti dalla deliberazione di Giunta Comunale n. 8/2015 e s.m.i.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

1. di aver iscritto il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_, alla seguente  
struttura: *(barrare casella corrispondente)*

<b>Struttura</b>	<b>Scuola dell'infanzia</b>	<b>Sezione Primavera</b>	<b>Nido Integrato</b>
Fontane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Villorba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lancenigo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Visnadello	<input type="checkbox"/>		

2. che la retta mensile per l'accesso alla struttura del figlio, per n. \_\_\_\_\_ giorni alla settimana, con orario dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ è pari ad € \_\_\_\_\_ *(indicare l'importo senza detrarre il contributo comunale)*;
3. che l'indicatore della situazione economica equivalente ISEE ordinario 2021 (o ISEE minori se sussiste il caso) in corso di validità è pari ad € \_\_\_\_\_, *(allegare copia dell'attestazione rilasciata dal CAF)*;

**SOLO per i contributi riferiti al NIDO INTEGRATO:**



- che il sottoscritto e l'altro genitore svolgono regolare attività lavorativa, come segue:  
DICHIARANTE presso la Ditta/Ente \_\_\_\_\_ avente sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_;  
ALTRO GENITORE presso la Ditta/Ente \_\_\_\_\_ avente sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_;
- che, essendo presente nel nucleo familiare un portatore di handicap, solo il genitore \_\_\_\_\_ (indicare cognome e nome) presta regolare attività lavorativa, presso la Ditta/Ente \_\_\_\_\_ avente sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_;
- di essere l'unico genitore presente nel nucleo familiare e di svolgere regolare attività lavorativa presso la Ditta/Ente \_\_\_\_\_ avente sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_;

4. di autorizzare fin d'ora il pagamento dell'eventuale contributo direttamente alla struttura indicata al precedente punto 1.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità (1).

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati ai sensi del Regolamento 2016/679/UE General Data Protection Regulation – GDPR pubblicata sul sito istituzionale dell'ente alla sezione "privacy".

Villorba, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

(1) L'Amministrazione procederà ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese dal richiedente. Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. medesimo, qualora dai controlli di cui sopra emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

\* \* \*

**Documenti da allegare alla presente domanda:**

-  - copia attestazione ISEE ordinario 2021 (o ISEE minori se sussiste il caso)  
- documento di identità del sottoscrittore

**ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E LA CONSEGNA**

L'istanza, compilata in ogni sua parte e completa degli allegati richiesti dovrà pervenire al Comune dal **01.03.2021 al 31.07.2021** con una delle seguenti modalità:

- trasmessa via e-mail all'indirizzo [mail@comune.villorba.tv.it](mailto:mail@comune.villorba.tv.it)
- consegnata a mano allo SPORTELLO UNICO POLIVALENTE (Villa Giovannina - Carità) con apertura al pubblico: LU, ME 8.00 – 18.00 MA, GI, VE: 8.00-14.00 (primo giovedì del mese chiusura ore 13.00)

Le domande trasmesse successivamente alla scadenza NON saranno accolte con le eccezioni disciplinate dalla deliberazione di Giunta Comunale n. 198/2020.

**Per chiarimenti o ulteriori informazioni rivolgersi ai SERVIZI SOCIALI del Comune  
Tel. 0422/6179812 - email: [rdeluchi@comune.villorba.tv.it](mailto:rdeluchi@comune.villorba.tv.it)**