



possesso del documento regolare di soggiorno in corso di validità o documentazione comprovante l'avvenuta richiesta di rinnovo (per i cittadini extracomunitari);

- che il bambino per il quale si richiede il contributo è residente a Sarego ed è iscritto e frequentante un servizio per la prima infanzia (3-36 mesi) come di seguito indicato:

	Nome Cognome bambino	Data di nascita	Classe frequentata	Mesi frequentati (anno 2024)	Importo mensile retta
Figlio 1				<input type="checkbox"/> SETTEMBRE	€ _____
				<input type="checkbox"/> OTTOBRE	€ _____
				<input type="checkbox"/> NOVEMBRE	€ _____
				<input type="checkbox"/> DICEMBRE	€ _____
Figlio 2				<input type="checkbox"/> SETTEMBRE	€ _____
				<input type="checkbox"/> OTTOBRE	€ _____
				<input type="checkbox"/> NOVEMBRE	€ _____
				<input type="checkbox"/> DICEMBRE	€ _____
Figlio 3				<input type="checkbox"/> SETTEMBRE	€ _____
				<input type="checkbox"/> OTTOBRE	€ _____
				<input type="checkbox"/> NOVEMBRE	€ _____
				<input type="checkbox"/> DICEMBRE	€ _____

**Allegati obbligatori alla presente istanza:**

- fotocopia del **documento di identità** personale in corso di validità del **richiedente**

(solo per i cittadini di uno Stato non aderente all'Unione Europea) fotocopia del permesso di soggiorno del richiedente (o, se scaduto anche fotocopia della documentazione comprovante l'avvenuta richiesta di rinnovo)

- **dichiarazione attestante l'iscrizione** rilasciata dal servizio per la prima infanzia (3-36 mesi) nei mesi da settembre 2024 a dicembre 2024, con l'indicazione precisa circa i mesi frequentati, PENA L'ESCLUSIONE

- **documentazione attestante la spesa sostenuta** (ricevute riferite al pagamento delle rette da settembre 2024 a dicembre 2024 per ogni bambino frequentante), PENA L'ESCLUSIONE

**DICHIARA, INOLTRE**

- di autorizzare l'Ufficio Servizi Sociali di Codesto Comune a effettuare le opportune verifiche e controlli presso gli Enti e/o soggetti a vario titolo ritenuti coinvolti rispetto a quanto sopra dichiarato;
- di impegnarsi, in caso di accoglimento della presente istanza, a segnalare al Comune di Sarego - Ufficio Servizi Sociali - qualsiasi variazione alle dichiarazioni rese con la presente, entro 30 giorni dal suo verificarsi.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_