



COMUNE DI CASTAGNOLE DELLE LANZE

Provincia di Asti

con il sostegno di



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI PER IL SERVIZIO DI DOPOSCUOLA – A.S. 2025/2026

Al Comune di Castagnole delle Lanze

Ufficio Servizi Segreteria

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a Castagnole delle Lanze in Via/Piazza _____ n. _____

Codice fiscale _____

Telefono _____ Email _____

in qualità di:

☐ Genitore

☐ Tutore legale (allego provvedimento di nomina)

CHIEDE

di essere ammesso/a al bando per la concessione di contributi economici comunali destinati alle famiglie degli alunni frequentanti il servizio di doposcuola nell'anno scolastico **2025/2026**, come previsto dalla deliberazione della Giunta comunale n. 6 del 13/01/2026.

DATI DEL/LA MINORE/I PER CUI SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO

1. Nome e cognome _____

Scuola frequentata _____

Classe _____

2. Nome e cognome _____

Scuola frequentata _____

Classe _____

3. Nome e cognome _____

Scuola frequentata _____

Classe _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

☐ che il nucleo familiare è residente nel Comune di Castagnole delle Lanze;

☐ che il/la minore indicato/a frequenta il servizio di doposcuola nell'a.s. 2025/2026;

☐ che il valore ISEE ordinario o corrente del nucleo familiare, in corso di validità, è pari a € _____ (allego attestazione);

☐ di essere consapevole che il contributo:

- è concesso fino ad esaurimento delle risorse disponibili;
- non può superare il 50% della spesa sostenuta e documentata;
- è soggetto ai massimali previsti per fascia ISEE;

☐ di impegnarsi a presentare le ricevute di pagamento secondo le scadenze previste dal bando:

- **entro la presentazione della domanda:** ricevute settembre 2025 – febbraio 2026;
- **entro il 10 giugno 2026:** ricevute marzo – maggio 2026;

☐ di essere informato/a che la mancata presentazione delle ricevute nei termini comporta la non erogazione del contributo;

☐ di presentare **una sola domanda per nucleo familiare.**

ALLEGATI

- ☐ Copia documento di identità del richiedente
 - ☐ Attestazione ISEE in corso di validità
 - ☐ Ricevute doposcuola settembre 2025 – febbraio 2026
-

RECAPITI PER L'ACCREDITO DEL CONTRIBUTO

Intestatario conto corrente _____

IBAN _____

Banca/istituto _____

DICHIARA INOLTRE

di essere informato/a che:

☐ il contributo sarà erogato in due rate (marzo e giugno), previa verifica della frequenza e del pagamento delle rette;

Luogo e data _____

Firma del richiedente