

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO ECONOMICO A SOSTEGNO RETTA FREQUENZA ASILO NIDO
PARROCCHIALE LE MONGOLFIERE IN CONVENZIONE PERIODO 01.09.2026/31.07.2027**

Il/La sottoscritto/a (inserire dati del genitore)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a GALGAGNANO (LO) Via _____ n. _____

cell. _____ email _____

CHIEDE

con riferimento alla convenzione stipulata fra il Comune di Galgagnano e **l'Asilo Nido privato parrocchiale LE MONGOLFIERE**, un CONTRIBUTO ECONOMICO a sostegno della retta mensile di €. _____, per la frequenza da parte del figlio (*cognome e nome*) _____, facente parte del nucleo familiare, iscritto dal mese di _____ all'asilo nido.

DICHIARA

Che è consapevole che la determinazione del contributo comunale avviene tenuto conto dell'allegata dichiarazione **ISEE Minorenni** di €. _____ (in corso di validità) **del nucleo familiare del richiedente residente nel Comune di Galgagnano** e corrispondente alla seguente fascia di appartenenza determinata con deliberazione di Giunta Comunale n. 57 del 16.07.2026:

Segnare	ISEE	Contributo mensile del Comune
	Da 0 a 10,000	€ 40,00
	Da 10.001 a 15.000	€ 30,00
	Da 15.001 a 20.000	€ 20,00
	Da 20.001 a 25.000	€ 5,00
	Da 25.001 e per gli utenti che non presentano ISEE	ZERO

Il/La sottoscritto/a:

- 1) si impegna a presentare la domanda BONUS ASILI INPS ed è a conoscenza che il rimborso avverrà secondo le modalità indicate dall'INPS stesso;
- 2) si impegna a presentare la domanda NIDI GRATIS PLUS di Regione Lombardia nei tempi indicati da Regione stessa ed è edotto che la misura predetta copre la quota di retta mensile che eccede la soglia rimborsabile da Inps e dal Comune secondo le seguenti modalità:
 - ☐ per le famiglie con ISEE MINORENNI 0 - 20.000,00 euro l'intervento regionale copre l'intera quota di retta mensile che eccede l'importo rimborsabile da INPS;
 - ☐ per le famiglie con ISEE MINORENNI 20.001 - 25.000,00 euro l'intervento regionale copre la quota di retta mensile che eccede l'importo rimborsabile da INPS fino ad un contributo pubblico massimo di 100,00 euro mensili;
- 3) si impegna a comunicare tempestivamente al Comune ogni elemento di modifica successivo alla data di presentazione della domanda (cambio residenza, ritiro del figlio dall'asilo nido, etc.);
- 4) è consapevole del fatto che sui dati resi con la presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, comportanti concessione di beneficio economico, potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- 5) è, altresì, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per i casi di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi.

Il sottoscritto, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, presa visione dell'Informativa Privacy pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale sul figlio suindicato autorizza il trattamento dei dati personali propri e del minore esclusivamente per le finalità in oggetto.

Galgagnano, _____

Il/La Dichiarante

Allegare fotocopia di un documento di identità del dichiarante e ISEE MINORENNI in corso di validità