

**DOMANDA DI CONTRIBUTO ECONOMICO
PER RESIDENTI ISCRITTI SEZIONE
INFANZIA E PRIMAVERA Scuola Santa Maria
Assunta di Brembate di Sopra
ANNO EDUCATIVO 2025/2026**

Il sottoscritto	
Codice fiscale	
Data di nascita	
Comune di nascita	
Residente a	
Via e n. civico	
e-mail	
Telefono - cellulare	

CHIEDO
l'erogazione del contributo per il/i minore/i:

Cognome e nome	
Codice fiscale	
Luogo e data di nascita	
Comune di residenza	

Frequentante la Sezione Scuola dell'Infanzia dal al

Frequentante la Sezione Primavera dal al

Cognome e nome	
Codice fiscale	
Luogo e data di nascita	
Comune di residenza	

Frequentante la Sezione Scuola dell'Infanzia dal al

Frequentante la Sezione Primavera dal al

Cognome e nome	
Codice fiscale	
Luogo e data di nascita	
Comune di residenza	

Frequentante la Sezione Scuola dell'Infanzia dal al

Frequentante la Sezione Primavera dal al

A TAL FINE DICHIARA

- di aver un ISEE ordinario familiare/ISEE Minori in corso di validità anno 2025 pari ad €
- di essere consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000);
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il sottoscritto decade dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione (art. 75 d.p.r. 445/2000);
- di aver preso visione dei contenuti dell'informativa comunale per l'erogazione del contributo e di accettarne integralmente le condizioni;
- di essere a conoscenza che il Comune di Brembate di Sopra procederà, ai sensi della normativa vigente, ad effettuare controlli sulle domande presentate, al fine di verificare le informazioni dichiarate nella presente dichiarazione ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dei D.Lgs. 109/1998 e 130/2000).
- di aver preso visione dell'informativa di cui al D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679(GDPR) e di autorizzare il Comune di Brembate di Sopra al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda e nell'eventuale documentazione allegata.

COMUNICA

in caso di accoglimento della domanda il proprio codice Iban

Data,

Firma

Allega:

- fotocopia della carta di identità del richiedente in corso di validità.
- Copia dell'attestazione ISEE in corso di validità anno 2025
- Copia codice iban su cui liquidare il contributo

RESTITUZIONE MODULO DI RICHIESTA: ENTRO E NON OLTRE IL 30/09/2025

tramite posta elettronica all'indirizzo protocollo@comune.brembatedisopra.bg.it,
oppure presso l'uff. protocollo nei giorni di:
lunedì dalle ore 10.00 alle ore 13.00
martedì dalle ore 9.00 alle ore 11.00
giovedì dalle ore 10.00 alle ore 12.45 dalle ore 16.00 alle ore 17.45
venerdì dalle ore 9.00 alle ore 11.00