

Richiesta di partecipazione alla Misura Bonus Comune Asili nido anno educativo 2025/2026	 COMUNE DI BUCCINASCO Provincia di Milano SERVIZIO ASILI NIDO E DIRITTO ALLO STUDIO
--	--

Buccinasco, _____ 20..

AL SERVIZIO ISTRUZIONE E ASILI NIDO
Comune di BUCCINASCO

Il/La
sottoscritt _____

cognome	nome

Residente a _____ Via _____ n°. _____ C.A.P. _____ (provincia _____) Telefono o Cellulare _____ Genitore di _____ Frequentante l'asilo nido _____ sezione _____
--

propone domanda di partecipazione alla Misura Bonus Comune asili nido a.e. 2025/2026.

Inoltre dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci:

- ☐ **di essere in possesso di un ISEE** minorenni in corso di validità di importo pari a € 25.000,01 fino ad € 40.000,00;
 Codice fiscale (del richiedente la DSU) _____
 Numero di protocollo INPS-ISEE _____
- ☐ di corrispondere una retta mensile per la frequenza al servizio asilo nido superiore all'importo rimborsabile da INPS;
- ☐ figli di età compresa tra 3 mesi – 3 anni iscritti presso una delle tre strutture nido comunali di Buccinasco;

- il nucleo familiare all'interno del quale è presente il bambino è residente nel Comune di Buccinasco;
- di aver letto e compreso l'Avviso per l'adesione delle famiglie alla Misura Bonus Comune asili nido anno educativo 2025/2026.

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs.101/2018) e l'Avviso per l'adesione delle famiglie alla Misura Bonus Comune asili nido 2024/2025 e di essere consapevole che i dati personali comunicati con la presente e quelli riportati nei relativi allegati, sono strettamente necessari ai fini della partecipazione alla Misura Bonus Comune asili nido 2025/2026 e saranno trattati dal Titolare del trattamento, Comune di Buccinasco, con le modalità e le finalità indicate nella citata informativa.

Data, _____

Firma per esteso

Allegare copia del documento d'identità del sottoscrittore

La presente richiesta dovrà essere inviata al seguente indirizzo e-mail:

protocollo@comune.buccinasco.mi.it oppure al seguente indirizzo PEC protocollo@cert.legalmail.it

La Misura Bonus Comune asili nido verrà applicata a decorrere dalla prima fatturazione utile riguardante l'anno educativo 2025/2026, potrà essere applicato per un massimo di 11 mensilità complessive (non oltre la mensilità di luglio 2026) e non avrà efficacia retroattiva.