

- direttamente all'ufficio protocollo, negli orari di apertura del medesimo
- via pec all'indirizzo protocollo@pec.comune.arcene.bg.it
- via email all'indirizzo info@comune.arcene.bg.it (in tal caso è onere del partecipante verificare il corretto ricevimento, entro la data di scadenza sopra indicata)



COMUNE DI ARCENE

(Provincia di Bergamo)

CONTRIBUTO PER L'ACCESSO ALLA MISURA DI SOSTEGNO DELLA RETTA DI FREQUENZA AGLI ASILI NIDO PRIVATI PRESENTI SUL TERRITORIO COMUNALE A.E. 2025-26

Il sottoscritto genitore

cognome _____ nome _____ residente a _____

in via _____ n. _____ cod. fiscale _____

n. telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso al riparto del contributo in epigrafe e a tal scopo

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000

1) RESIDENZA

di essere stato residente nel Comune di Arcene per tutto l'anno educativo per il quale opera il contributo (da sett. 25 a luglio 26)

(oppure) di essere residente nel Comune di Arcene dal _____

(oppure) di essere emigrato dal Comune di Arcene in data _____

2) FREQUENZA

che il/la proprio/a figlio/a:

cognome _____	nome _____	data di nascita _____
---------------	------------	-----------------------

ha frequentato nell'anno educativo 2025/26 il nido/micronido

Le Girandole snc

Asilo nido Mary Poppins snc

per il seguente periodo

mese	importo corrisposto	mese	importo corrisposto	mese	importo corrisposto
<input type="checkbox"/> settembre 2025	€ _____	<input type="checkbox"/> gennaio 2026	€ _____	<input type="checkbox"/> maggio 2026	€ _____
<input type="checkbox"/> ottobre 2025	€ _____	<input type="checkbox"/> febbraio 2026	€ _____	<input type="checkbox"/> giugno 2026	€ _____
<input type="checkbox"/> novembre 2025	€ _____	<input type="checkbox"/> marzo 2026	€ _____	<input type="checkbox"/> luglio 2026	€ _____
<input type="checkbox"/> dicembre 2025	€ _____	<input type="checkbox"/> aprile 2026	€ _____	TOTALE	€ _____

2026/VII.2.1

da consegnare al Comune entro il 12.09.2026

- direttamente all'ufficio protocollo, negli orari di apertura del medesimo
- via pec all'indirizzo protocollo@pec.comune.arcene.bg.it
- via email all'indirizzo info@comune.arcene.bg.it (in tal caso è onere del partecipante verificare il corretto ricevimento, entro la data di scadenza sopra indicata)

3) ISEE

che il proprio ISEE valido alla data della domanda è inferiore ad € 30.000,00 ed ammonta ad € _____

CHIEDE

che il contributo venga accreditato sul seguente IBAN (intestato al richiedente):

Arcene, _____

In fede

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Allegati:

- *copia di documento di identità del dichiarante*
- *copia attestazione ISEE in corso di validità*
- *ricevute degli avvenuti pagamenti per frequenza indicata*