

Comune di Orsago

Servizi Sociali e Scolastici

**DOMANDA DI CONTRIBUTO ECONOMICO
PER LA FREQUENZA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**
(Criteri approvati con delibera C.C. n° 163 del 11.11.1988 e G.C. n° 37 del 08.06.2026)

ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Al Comune di **ORSAGO (TV)**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____

residente nel Comune di _____ in Via _____ n° _____ tel. _____

in qualità di genitore

tutore/affidatario/adottante (indicare gli estremi del provvedimento di tutela/affidamento/
adozione _____)

del/dei minore/i sottoindicato/i,

**chiede il contributo di assistenza economica a sostegno delle spese per la
frequenza alla scuola dell'infanzia dei seguenti bambini
per il periodo dal 1 settembre 2025 al 30 giugno 2026:**

1. _____

nato/a a _____ il _____ C. Fiscale _____

residente nel Comune di Orsago in Via _____ n° _____

che ha frequentato la Scuola d'Infanzia statale paritaria

con sede nel Comune di _____ indirizzo _____

durante il periodo dal giorno _____ al giorno _____

2. _____

nato/a a _____ il _____ C. Fiscale _____

residente nel Comune di Orsago in Via _____ n° _____

che ha frequentato la Scuola d'Infanzia statale paritaria

con sede nel Comune di _____ indirizzo _____

durante il periodo dal giorno _____ al giorno _____

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti – richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 - nonché della decadenza – ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 - dei benefici prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- ①- che quanto sopra riportato corrisponde a verità;
- ②- che le spese sostenute per la frequenza dei minori sopraindicati alla scuola d'infanzia durante il periodo dal 1 settembre 2025 al 30 giugno 2026 sono complessivamente di € _____, così distinte:

(allegare copia dei relativi giustificativi)

- per lo scolaro _____
 - retta frequenza - n° mesi _____ x € cad. _____ € _____
 - servizio mensa - n° pasti _____ x € cad. _____ € _____
 - trasporto scolastico € _____

- per lo scolaro _____
 - retta frequenza - n° mesi _____ x € cad. _____ € _____
 - servizio mensa - n° pasti _____ x € cad. _____ € _____
 - trasporto scolastico € _____

☑ che le suddette spese sono già state pagate;

☑ che le suddette spese sono ancora da pagare per l'importo di € _____;

- ③- che i minori sopraindicati sono residenti nel Comune di Orsago e l'altro genitore non presenta analoga domanda;

- ④-☑ di essere cittadino/a italiano/a o comunitario/a;

☑ di essere cittadino/a straniero/a, residente:

☑ in possesso del permesso di soggiorno **in corso di validità** n° _____
rilasciato dalla Questura di _____ in data _____ con
scadenza _____;

☑ in possesso del permesso di soggiorno **scaduto** n° _____
rilasciato dalla Questura di _____ in data _____ con
scadenza _____ e di aver presentato domanda di rinnovo corredata della
documentazione prescritta, con raccomandata del _____; *(allegare
obbligatoriamente copia della ricevuta postale)*

- ⑤- che il nucleo familiare, comprensivo dei soli genitori / affidatari degli scolari per i quali viene chiesto il beneficio e dai soggetti a loro carico ai fini IRPEF (anche se diverso dalla famiglia anagrafica) risulta così composto:

Allega:

- ? n° _____ giustificativi delle spese sostenute
- ? copia dichiarazione sostitutiva unica e attestazione I.S.E.E. (D.P.C.M. 5.12.2013 n° 159) delle condizioni economiche del proprio nucleo familiare;
- ? copia del titolo di soggiorno (cittadini non comunitari)
- ? copia della ricevuta avvenuta presentazione domanda di rinnovo del titolo di soggiorno
- ? copia del provvedimento di adozione senza affidamento o di affidamento preadottivo
- ? copia documento d'identità del richiedente dichiarante

Orsago, li _____

_____ (firma)

Spazio riservato all' Ufficio ricevente

Firma apposta in mia presenza dal/la Sig./a _____

Identificato mediante _____

IL FUNZIONARIO ADDETTO

- Qualora il richiedente non possa o non intenda sottoscrivere l'istanza di fronte al funzionario addetto, sarà sufficiente allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (art. 38 D.P.R. 28.12.2000 n° 445)
- Indicare obbligatoriamente l'IBAN per contributi di importo pari o superiore ad € 1.000,00