

DOMANDA PER CONTRIBUTO ECONOMICO A TITOLO DI RIMBORSO PER FREQUENZA AD ATTIVITÀ SOCIOEDUCATIVE E CENTRI ESTIVI IN FAVORE DEI MINORI ANNO 2026

Il/La sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

C.F. _____,

cittadinanza _____ Residente a _____

in via _____ n _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

in qualità di _____

dei seguenti bambini/adolescenti di età compresa tra i 0 e i 17 anni:

1) Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ il _____;

2) Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ il _____;

Che hanno frequentando il centro estivo presso _____;

dal _____ al _____;

o la struttura socio-educativa - ricreativa _____

Dal _____ al _____;

CHIEDE

l'assegnazione del contributo economico a titolo di rimborso per la frequenza alle attività dei centri estivi o centri con funzione educativa e ricreativa (dopo scuola) in favore dei minori di età compresa fra i 0 e i 17 anni, per il periodo indicato, in attuazione di quanto previsto dal Dipartimento delle Politiche per la Famiglia;

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 D.P.R. n 445/2000)

DICHIARA

• che la situazione lavorativa del proprio nucleo familiare è la seguente (barrare la casella che interessa):

- ☐ nucleo familiare monoparentale con genitore lavoratore
- ☐ nucleo familiare con entrambi i genitori lavoratori
- ☐ nucleo familiare nel quale un solo genitore lavora
- ☐ nucleo familiare con entrambi i genitori disoccupati

Altro _____

• che il proprio nucleo familiare non ha percepito i cd. "bonus centri estivi" e "bonus nido" erogato dall'Inps e che il proprio ISEE ordinario o corrente in corso di validità è compreso tra:

- ☐ 0 a € 8.000,00
- ☐ € 8.001,00 a € 15.000,00
- ☐ € 15.000,01 € 25.000,00
- ☐ Superiore a € 25.000,00

COMUNICA

i seguenti dati ai fini della riscossione del contributo

Accredito su conto corrente intestato a

[illegible]

Banca

IBAN: (si consiglia di allegare anche copia di un documento della banca in cui sia riportato il codice IBAN, al fine di poter gestire eventuali errori o illeggibilità del codice solo indicato)

□ □

Data, li _____ Firma _____

Allegati obbligatori:

copia delle ricevute di pagamento della frequenza al centro educativo;

copia ISEE ordinario o corrente in corso di validità.

copia documento di riconoscimento in corso di validità;

Il/La sottoscritto/a dichiara, di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” come modificato ed integrato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/ 679) circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, a Regolamento UE n. 679/2016, nonché con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Colleferro

Firma