



COMUNE DI POMARANCE Provincia di Pisa

P.za S. Anna n°1 56045- Pomarance (PI)- Tel. 0588/62319-326 Fax 0588/65470

Spett.le Ufficio Istruzione
C.a. Dott.ssa Eleonora Burchianti
Direttore del Settore Affari Generali
affarigenerali@comune.pomarance.pi.it
e.franconi@comune.pomarance.pi.it

**MODULO DI RICHIESTA DI RIMBORSO PER L'UTILIZZO DEL SERVIZIO DI
PROLUNGAMENTO POMERIDIANO DEL NIDO D'INFANZIA IL BOSCHETTO A.E.
2024/2025**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ prov. _____ il _____ residente in
_____ Via _____ n. _____
n. telefono _____ e-mail _____
Codice fiscale _____

In qualità di genitore/tutore di:

Cognome/nome utente nido _____
Nato a _____ il _____ frequentante il nido
d'infanzia Il Boschetto di Pomarance nell'a.e. 2024/2025

CHIEDE

**Di essere ammesso al contributo di cui alla determinazione n. del
relativo al prolungamento orario del servizio educativo per la prima infanzia nido
Il Boschetto a.e. 2024/2025**

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità
consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare
incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri

DICHA (barrare la voce che interessa)

1. Di non aver ricevuto altra forma di sostegno economico per lo stesso servizio di prolungamento in orario pomeridiano;
2. Di aver ricevuto €per il servizio di prolungamento in orario pomeridiano che sarà portato in riduzione del contributo riconosciuto dal Comune di Pomarance;



Ente certificato ISO 14001



DICHARA altresì

1. Di aver frequentato nell'a.e. 2024/2025 in orario pomeridiano il nido d'infanzia Il Boschetto nei seguenti mesi e di aver corrisposto ad ARCA Cooperativa Sociale a responsabilità limitata le seguenti quote di contribuzione mensili (i versamenti effettuati saranno oggetto di verifica direttamente presso il gestore ARCA):

mese di ottobre € bonifico in data

mese di novembre €bonifico in data

mese di dicembre € bonifico in data

mese di €bonifico in data

mese di € bonifico in data

2. Di aver preso visione della determinazione n..... del relativa al prolungamento dell'orario del servizio educativo per la prima infanzia nido Il Boschetto a.e. 2024/2025;
3. Di essere a conoscenza che il Comune di Pomarance verificherà la veridicità delle dichiarazioni rese nella domanda di contributo e qualora dai controlli emergano false dichiarazioni saranno attivate le conseguenti procedure di legge;
4. Di impegnarsi a fornire al Comune di Pomarance ogni ulteriore documentazione ritenuta utile dal Comune per l'istruttoria della domanda e di autorizzare ai sensi della normativa privacy vigente l'acquisizione ed il trattamento dei dati personali ai soli fini della concessione del contributo richiesto con la presente istanza;
5. Che il codice IBAN da utilizzare per il versamento del contributo riconosciuto dal Comune di Pomarance è

ALLEGA i seguenti documenti:

1. Copia del documento di identità del richiedente;
2. Copia del permesso di soggiorno o carta soggiorno del richiedente in corso di validità o l'attestazione della domanda di rinnovo (solo se il richiedente è extra-comunitario);
3. Copia IBAN del richiedente su carta intestata dell'Istituto di credito;
4. Copia delle ricevute di pagamento effettuate a favore di ARCA Cooperativa Sociale a responsabilità limitata.

Data

Firma



Ente certificato ISO 14001

