

Fidenza, .....

Al Resp. Serv. Istruzione  
Comune di Fidenza

IL SOTTOSCRITTO .....

(indicare INTESTATARIO della retta)

nato a ..... il ...../...../....., c. fiscale .....  
residente a ....., via ..... n. ....,  
cell./tel. ....

genitore del MINORE .....

nato a ..... il ...../...../....., c. fiscale .....  
iscritto al nido d'infanzia .....

### CHIEDE

### DI BENEFICIARE DELL'EROGAZIONE DI VOUCHER MENSILI PER LA FREQUENZA DEL SUDDETTO SERVIZIO NELL'A.S. 2014-2015

A tal fine, consapevole della responsabilità penale prevista ai sensi dell'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del beneficio

### DICHIARA

1. CHE IL VALORE ISEE 2014 del nucleo familiare (in corso di validità - redditi 2013) è il seguente:  
(in cifre) ..... (in lettere) .....

2. che i genitori del suddetto minore sono entrambi occupati come di seguito specificato:

nome cognome **Madre**: \_\_\_\_\_ titolo studio: \_\_\_\_\_

ditta/ente \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

ruolo: \_\_\_\_\_ c.fisc. Ditta/Ente \_\_\_\_\_

- contratto TEMPO DET.  (dal ..... al .....)

- contratto TEMPO INDET.

### SI ALLEGA COPIA CONTRATTO

nome cognome **Padre**: \_\_\_\_\_ titolo studio: \_\_\_\_\_

ditta/ente \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

ruolo: \_\_\_\_\_ c.fisc. Ditta/Ente \_\_\_\_\_

- contratto TEMPO DET.  (dal ..... al .....)

- contratto TEMPO INDET.

### SI ALLEGA COPIA CONTRATTO

3. di essere informato delle condizioni per l'erogazione del voucher previste dal bando e di impegnarsi al rispetto degli adempimenti necessari e conseguenti.

FIRMA

(allegare fotocopia di documento valido d'identità)

\_\_\_\_\_