

1. Dati del richiedente

- [illegible]

2. Dati del minore

3. Struttura educativa frequentata

• **Tipologia:**

☐ Nido ☐ Micronido ☐ Sezione primavera ☐ Spazio gioco ☐ Nido in famiglia ☐ Tagesmutter

• **Comune e indirizzo:**

[_____]

• **Periodo di frequenza (n. mesi 2026):** [_____]

☐ Gennaio

☐ Febbraio

☐ Marzo

☐ Aprile

☐ Maggio

☐ Giugno

☐ Luglio

☐ Agosto

☐ Settembre

☐ Ottobre

• **Retta mensile:**

[_____]

4. Spese sostenute

• **Totale rette pagate (anno 2026): €**

[_____]

• **Contributi/rimborsi già percepiti (INPS, Vesta, altri pubblici o privati): €**

[_____]

5. Situazione economica

• **Valore ISEE (allegare attestazione): €**

[_____]

6. Dichiarazioni del richiedente

☐ Sono residente nel Comune di Cambiano

☐ Le spese dichiarate sono effettivamente sostenute e documentabili

☐ Sono consapevole delle responsabilità penali per dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000)

☐ Autorizzo i controlli da parte del Comune

☐ Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente

7. Allegati obbligatori

- ☐ Copia documento di identità del richiedente
- ☐ Attestazione ISEE valida (rilasciata nel 2026, scadenza 31/12/2026)
- ☐ Certificazione disabilità (se presente)

8. Firma

• Luogo e data:

[_____]

• Firma del richiedente:

[_____]