



COMUNE DI STREVI

PROVINCIA DI ALESSANDRIA

DOMANDA DI RICHIESTA CONTRIBUTO/VOUCHER PER LA FREQUENZA DI ASILI NIDO

Il/la sottoscritto/a

nato a il

residente in via

cod. fisc.

cellulare.....

E-Mail.....

in qualità di genitore, **RICHIEDE** l'assegnazione di contributo/voucher per il servizio asilo nido per l'anno scolastico **2025/2026**

DICHIARA

le seguenti generalità del/i minore/i che usufruisce/anno del servizio:

1° FIGLIO

Cognome nome

nato/a il

residente in via Cap

..... cod. fisc.

Quota mensile pagata per frequentazione asilo nido pari a euro

2° FIGLIO

Cognome nome

nato/a il

residente in via Cap

..... cod. fisc.

Quota mensile pagata per frequentazione asilo nido pari a euro

3° FIGLIO

Cognome nome

nato/a il

residente in via Cap

..... cod. fisc.

Quota mensile pagata per frequentazione asilo nido pari a euro

AUTORIZZA

in relazione all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, il trattamento dei dati personali al fine di beneficiare del contributo/voucher relativo al servizio asili nido, soltanto per lo svolgimento delle funzioni istituzionali del succitato organismo.

Strevi, lì

in fede.....

**Allegare: fotocopia carta identità del richiedente e del - dei bambino/i;
certificato – dichiarazione di iscrizione all'asilo nido**