

RICHIESTA RIMBORSO/COMPENSAZIONE DELLE SPESE SOSTENUTE PER IL SERVIZIO DI ASILO NIDO RELATIVE AL PERIODO DI SOSPENSIONE DEL SERVIZIO PER L'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

(In Carta Libera)

Al Comune di Taranto
Direzione Pubblica Istruzione
via Plinio, 75
74121 – Taranto
dirittostudio@comune.taranto.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A _____
C.F. _____
RESIDENTE _____
IN VIA _____ N. _____
TEL. _____ MAIL: _____
IN QUALITA' DI GENITORE DEL BAMBINO/A _____
NATO/A IL _____ ISCRITTO/A _____ NELL'ANNO
EDUCATIVO _____
ALL'ASILO _____ NIDO _____ IN
VIA _____

CONSIDERATO CHE IL MINORE NON HA USUFRUITO DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO PER EFFETTO DELLA SOSPENSIONE DELLE ATTIVITÀ PER L'EMERGENZA SANITARIA DA COVID-19

CHIEDE

IL RIMBORSO DELLA SPESA SOSTENUTA PER IL SERVIZIO DI ASILO NIDO RIFERITA AL/I MESE/I DI _____ ANNO EDUCATIVO 2019/20, **IN QUANTO NON PIÙ FREQUENTANTE**, DA ACCREDITARE SUL PROPRIO CONTO CORRENTE,

IBAN _____

LA COMPENSAZIONE DI QUANTO PAGATO PER IL/I MESE/I DI _____ ANNO EDUCATIVO _____ CON QUANTO DOVUTO PER IL SERVIZIO ASILO NIDO PER L'ANNO EDUCATIVO 2020/2021.

A tal fine

consapevole delle responsabilità in cui incorre ai sensi del D.P.R. 445/2000, **dichiara di non aver usufruito del contributo INPS bonus Asilo Nido/bonus Bebè**

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del Regolamento UE Privacy 679/2016, dà il consenso all'uso ed al trattamento dei propri dati personali, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

TARANTO, _____

FIRMA _____

Si allegano:

- fotocopia del documento di identità del richiedente in corso di validità,
- Copia delle ricevute attestanti i versamenti effettuati relativi al periodo per il quale si richiede il rimborso/compensazione.