

**Domanda per concorrere all'assegnazione dei buoni servizio  
per l'a.e. 2011-2012 Progetto Conciliazione mamme**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_  
madre del/la bambino/a \_\_\_\_\_

CHIEDE DI CONCORRERE ALL'ASSEGNAZIONE DI BUONI SERVIZIO  
PER SERVIZI ALL'INFANZIA DICHIARANDO A TAL FINE QUANTO SEGUE:

**Nome e Cognome del/della bambino/a:** \_\_\_\_\_  
**Nazionalità:** \_\_\_\_\_ **Nato/a a (Comune di nascita):** \_\_\_\_\_  
**Prov. \_\_\_\_\_ il (obbligatorio):** \_\_\_\_\_ **CF:** \_\_\_\_\_  
**Residenza (della famiglia) a:** \_\_\_\_\_ **Provincia:** \_\_\_\_\_  
**Via/Piazza:** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_  
**Domicilio (della famiglia) (da compilarsi solo se diverso dalla residenza):** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Tel.** \_\_\_\_\_ **Cell.** \_\_\_\_\_ **e-mail** \_\_\_\_\_  
**In lista d'attesa presso il Comune di** \_\_\_\_\_

**Tipologia di servizio per il quale viene richiesto il buono servizio**

*Nido d'infanzia*  Denominazione servizio \_\_\_\_\_  
Indirizzo del servizio \_\_\_\_\_  
*Centro gioco educativo*  Denominazione servizio \_\_\_\_\_  
Indirizzo del servizio \_\_\_\_\_

**Eventuali note da porre all'attenzione dei soggetti che opereranno l'istruttoria:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Scheda Previsione Finanziaria Buono servizio**    **Totale della spesa prevista €** \_\_\_\_\_

**Dettaglio dei costi dichiarati:**

Costi	Data inizio frequenza	Data fine frequenza	Totale mesi	Retta mensile	Totale spese per rette (a)	Numero pasti	Costo unitario pasto	Totale spesa pasti	Totale spesa prevista (a+b)

La retta non è comprensiva dei pasti

La retta è comprensiva dei pasti

Il sottoscritto allega a tal fine:

- Dichiarazione del legale rappresentante del servizio accreditato
- Dichiarazione I.S.E.E. relativa alla situazione economica dell'anno 2010
- Copia del documento di identità

Data \_\_\_\_\_

Firma del Genitore \_\_\_\_\_

Autorizzazione al trattamento dati privacy ex T.U. 196/2003

Firma del Genitore \_\_\_\_\_

**Firma del Funzionario Responsabile del Comune per P.V.** \_\_\_\_\_