COMUNE DI MONZA

Settore Servizi Sociali
Ufficio Nidi

RICHIESTA BUONO 0 – 3 ANNI

Data presentazione domanda _____

Spett. le
COMUNE DI MONZA
Settore Servizi Sociali
Ufficio Nidi
Via Appiani, 17

I sottoscritti:

padre _____ professione _____

madre _____ professione _____

residenti a Monza in Via/P.zza_____ n. _____

tel. _____ cell. _____

(eventuale) indirizzo e-mail _____

CHIEDONO

l'assegnazione del Buono 0 - 3 anni per l'anno educativo 2010/11

per il/la figlio/a _____

nato/a a _____ il _____ :

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a :

❑ frequenta il servizio per l'infanzia (*) _____

sito a _____ in Via _____

❑ è accudito/a della baby sitter: Sig.ra _____

(*) Indicare se si tratta di nido, micro nido, centro prima infanzia, nido famiglia, sezione primavera.

Ufficio Asili Nido
via Appiani, 17 | 20052 Monza | Tel. 039.2372.746 | Fax 039.2301426
email asilinido@comune.monza.it
Orari: da lunedì a venerdì 9.00 -12.00

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20052 Monza | Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558
email protocollo@comune.monza.it |Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969

COMUNE DI
MONZA

ALLEGANO:

la "Dichiarazione Sostitutiva Unica" delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni sociali agevolate prevista dal DPCM 18.05.2001 n. 155 e relativa attestazione ISEE (redditi 2009);

per la frequenza al Servizio:

- ❑ dichiarazione rilasciata dal gestore della struttura, indicante iscrizione, data di inizio frequenza, orario di frequenza, retta mensile più eventuale quota d'iscrizione;

per l'assunzione della baby sitter:

- ❑ contratto o lettera di assunzione, copie ricevute di pagamento e versamento INPS.

Consapevoli che il buono sarà liquidato con cadenza periodica solo dopo la presentazione delle ricevute di pagamento

COMUNICANO

la seguente modalità di pagamento (barrare la voce interessata):

- ❑ in contanti presso la Tesoreria Civica; specificando il nome del genitore che ritirerà i contanti Sig./Sig.ra …….

- ❑ mediante accredito sul conto corrente bancario/postale intestato a …… numero codice unico per il bonifico (IBAN) ……..……

Monza, _____ _____

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (T.U. sulla Privacy), si procederà al trattamento dei dati forniti nel rispetto della normativa in materia.

Ufficio Asili Nido
via Appiani, 17 | 20052 Monza | Tel. 039.2372.746 | Fax 039.2301426
email asilinido@comune.monza.it
Orari: da lunedì a venerdì 9.00 -12.00

Sede Municipale: Piazza Trento e Trieste | 20052 Monza | Tel. +39.039.2372.1 | Fax +39.039.2372.558
email protocollo@comune.monza.it |Codice Fiscale 02030880153 | Partita IVA 00728830969