



COMUNE DI POVEGLIANO

(Provincia di Treviso)

Cod. Fisc.: 80008450266 P.IVA: 00254880263

31050 POVEGLIANO – Borgo S. Daniele n. 26

Tel. 0422/871141

E-mail: servizisociali@comune.povegliano.tv.it

SERVIZI SOCIO CULTURALI

Spazio per l'assegnazione del
protocollo

**AI SERVIZI SOCIALI DEL
COMUNE DI POVEGLIANO**

**BANDO PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO ALLE FAMIGLIE CON MINORI
ISCRITTI ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA PER LE SPESE DI ISCRIZIONE E
FREQUENZA SOSTENUTE NELL' ANNO SCOLASTICO 2019/2020 E PER IL
CONTRIBUTO RELATIVO AL PAGAMENTO DELLE RETTE DI MARZO APRILE 2020
DELIBERA DI GIUNTA COMUNALE N.76 DEL 22.10.2020**

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DAL 26.10.2020 AL 23.11.2020

Il/La

sottoscritto/a

Nato/a _____ a _____ il
____/____/____

Via _____ n.

Telefono _____

Mail _____

Codice fiscale

CHIEDE

A) di partecipare al bando in oggetto per l'assegnazione di un contributo economico a sostegno delle spese sostenute per scuole dell'infanzia nell'anno scolastico 2019/2020 (escluse le rette di marzo e aprile 2020 oggetto del punto B);

per il/la figlio/a _____
nato/a a _____ il ____/____/____
iscritto/a presso _____
(denominazione, sede della scuola)

per il/la figlio/a _____
nato/a a _____ il ____/____/____
iscritto/a presso _____
(denominazione, sede della scuola)

Spesa sostenuta		Fascia ISEE di riferimento	
		I.S.E.E.	Contributo massimo
		Fascia a) da 0 a € 8.000,00	Contributo max 60% della spesa sostenuta
		Fascia b) da € 8.001,00 a € 12.000,00	Contributo max 30% della spesa sostenuta
1° figlio € (iscrizione) (rette - escluse marzo e aprile 2020)	<input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 30%	
2° figlio € (iscrizione) (rette - escluse marzo e aprile 2020)	<input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 30%	

B) di partecipare al bando in oggetto per l'assegnazione del contributo economico forfettario di euro 50,00 a sostegno delle spese sostenute per scuole dell'infanzia per le rette di marzo e aprile 2020;

per il/la figlio/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
iscritto/a presso _____
(denominazione, sede della scuola)

per il/la figlio/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
iscritto/a presso _____
(denominazione, sede della scuola)

Spesa sostenuta		Fascia ISEE di riferimento
		Da 0,00 a 40.000,00
1° figlio € (Rette marzo e/o aprile 2020)	Si precisa che il contributo di euro 50,00 verrà ridotto del 50% qualora risulti pagata una sola delle rette indicate.
2° figlio € (rette marzo e/o aprile 2020)	Si precisa che il contributo di euro 50,00 verrà ridotto del 50% qualora risulti pagata una sola delle rette indicate.

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di Povegliano;

