

Città Metropolitana di Cagliari – Loc. Olia Speciosa

All'Ufficio di Servizio Sociale del Comune di Castiadas

DOMANDA DI CONTRIBUTO BONUS NIDI GRATIS ANNO 2025

PRIMO SEMESTRE 2025

Interventi per il sostegno all'accesso ai servizi per la prima infanzia a favore della fascia di età 0-3 anni tramite l'abbattimento della retta per la frequenza ai nidi e micro nidi pubblici o privati acquistati in convenzione dal Comune e privati non in convenzione-

L'ISTANZA DEVE ESSERE PRESENTATA ENTRO LE ORE 13:00 DEL 28/11/2025

Nama a aagnama minara	Luogo di nescite	Data di nasaita	Luaga di rasidanza	Indivizzo		
☐ Che il proprio nucleo familia	re è così composto:					
stituzionale del Comune di Ca	*					
Di aver preso visione di	-	ni contenute nell'A	Avviso pubblicato sul	sito		
DICHIARA						
orescritto dall'art. 76 del succitato D.F del contenuto di taluna delle dichian emanato sulla base della dichiaraz	azioni rese, decadrà do	ui benefici conseguenti d	al provvedimento eventualme			
Consapevole che in caso di dichia						
Di poter beneficiare del contributo " Bonus Nidi Gratis, per il I ° semestre anno 2025 " secondo quanto previsto dalla D.R. n.6/22 del 25/02/2022 e riconfermato dalla Deliberazione n. 36/52 del 09/07/2025,						
D:		HIEDE 	20252 1.			
frequentante il Micro Nido di C	*	шере				
2	vi. d .					
n qualità di genitore di		nato	i1			
		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		101		
e residente a	in Loc./Via		,	Tel		
I/La souoscriuo/a		nato a	11			

 						
Barrare le caselle di interesse						
□che il valore ISEE del nucleo familiare per prestazioni agevolate a favore di minorenni o						
famiglie con minorenni, come da certificazione in corso di validità è pari a €;						
□Che il minore (nome e cognome)ha iniziato la frequenza del Micro Nido di						
in data						
☐ Di aver sostenuto <u>le seguenti spese</u> per il pagamento delle rette mensili per il periodo						
Gennaio/Giugno 2025 e						
Mese di Riferimento	Dichiaro di aver pagato il importo per la retta del m		i aver ricevuto il seguente rimborso per il Bonus NIDI INPS			
Gennaio 2025			F			
Febbraio 2025						
Marzo 2025						
Aprile 2025						
Maggio 2025						
Giugno 2025						
Oppure di aver presentato doma non ho ancora ricevuto il o (indicare i mesi per i quali è stato o	contributo:		INPS per i seguenti mesi per i qua			
Chiede che il pagamento delle somme relative alla Misura Nidi gratis 2025, sia effettuato nel modo seguente:						
☐ Carta prepagata a me intestata e/o cointestata						
CODICE IBAN						
□Accredito sul C.C. Bancario a me intestato e/o cointestato						
CODICE IBAN						

Allega alla presente:

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Copia delle ricevute di pagamento delle rette mensili versate per il Micro Nido Comunale;
- Comunicazione INPS relativa alla concessione del Bonus Nido Inps con relativo importo e mese di riferimento.

Castiadas li,	
	firma del richiedente
	IARAZIONI, DOMANDA E TRATTAMENTO DEI DATI ersonali ai sensi del Regolamento europeo per la protezione dei dati
Castiadas lì	
	Firma