

Comune di Sestu Città Metropolitana di Cagliari SETTORE AFFARI GENERALI, ORGANI ISTITUZIONALI, APPALTI E CONTRATTI, POLITICHE SOCIALI Tel. 070 2360227 – 070 2360213 PEC: protocollo.sestu@pec.it	Alla Responsabile del Servizio Politiche Sociali <p style="text-align: right;">COMUNE DI SESTU</p>
--	--

OGGETTO: “Bonus nidi gratis” – Modulo di riconferma dell’interesse al beneficio per il secondo semestre 2021.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ residente nel Comune di Sestu in Via/piazza/località _____ n. _____, C.F.: _____ Telefono _____ e-mail/pec _____ in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale sul minore: _____ nato a _____ il _____ C.F.: _____, frequentante nell’anno 2021 il nido/micronido pubblico e/o privato denominato: _____ con sede in Sestu nella Via _____,

Dichiara:

- di aver presentato istanza finalizzata ad ottenere il **contributo per l’abbattimento della retta per la frequenza in nidi e micronidi pubblici o privati di cui alla misura “NIDI GRATIS ai sensi dell’art. 4 c. 8 della L.R. 20/2019** per il primo semestre 2021;
- di essere interessato al mantenimento del diritto al beneficio anche per il secondo semestre 2021;
- Di aver sostenuto le seguenti spese per il pagamento delle rette mensili per il periodo **luglio/dicembre 2021** e di aver ricevuto il contributo Bonus Nidi Inps a fianco indicato:

MESE DI RIFERIMENTO	IMPORTO RETTA NIDO	IMPORTO BONUS NIDI INPS
LUGLIO 2021		
AGOSTO 2021		
SETTEMBRE 2021		
OTTOBRE 2021		
NOVEMBRE 2021		
DICEMBRE 2021		

Allega alla presente:

- Copia del documento di identità in corso di validità

Sestu, _____

 firma del richiedente