

**FONDO SPECIALE PER L'EQUITÀ DEL LIVELLO DEI SERVIZI (F.E.L.S.)
OBIETTIVO ASILO NIDO 2026**

**ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE STRUTTURE DI CUI ALL' ART. 2 COMMA 3
LETTERA A), E B) DEL D. LGS. N. 65 DEL 13 APRILE 2017, AI FINI
DELL'ACCOGLIENZA GRATUITA PER L'ANNO EDUCATIVO 2026/2027**

**da compilare in stampatello da parte del genitore del bambino accolto gratuitamente
Anno Educativo 2026/2027**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

____ sottoscritt _____,
nat ____ a _____ il _____ codice fiscale _____
residente in _____ via _____
tel . _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

D I C H I A R A

- che il propri __ figli__ _____
nat __ a _____ il _____,
nell'Anno Educativo **2026/2027**, è stato accolto gratuitamente alla frequenza dalla struttura educativa denominata “ _____”, con sede in _____ via _____ n. _____;
- che il propri __ figli__, ad oggi, frequenta dalle ore _____ alle ore _____;
- di essere consapevole che il proprio figlio/a ha diritto ad accedere gratuitamente a tutti i servizi offerti dalla struttura educativa, incluse eventuali attività pomeridiane, servizio di refezione ed altro;
- di non fruire del c. d. *Bonus asilo nido* dell'INPS;
- di essere consapevole che il proprio figlio/a ha diritto alla frequenza gratuita per tutta la durata dell'Anno Educativo 2026/2027, e che nessun importo dovrà essere devoluto alla struttura educativa, né quale tariffa, né quale tassa di iscrizione, né quale contributo;

- di essere consapevole che, nel caso in cui la struttura educativa dovesse richiedere dei pagamenti a qualunque titolo, ciò dovrà essere tempestivamente segnalato tramite email all'indirizzo protocollo@comune.acicastello.ct.it , all'attenzione dell'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Aci Castello;
- che qualora il proprio figlio dovesse ritirarsi per qualsiasi motivo, dovrà tempestivamente segnalarlo tramite email all'indirizzo protocollo@comune.acicastello.ct.it, all'attenzione dell'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Aci Castello;

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Dichiara di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. (UE) n.679/2016 e il D.Lgs. n.196/2003 come modificato dal D. lgs.n. 101/2018 e ss.mm., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma del Genitore

(allegare documento di identità in corso di validità)