

Denominazione struttura

Via

Luogo

Tel.

e-mail

Spett.le
Comune di Castiglione delle Stiviere
Ufficio Politiche Giovanili

CERTIFICAZIONE IMPORTO VERSATO PER LA FREQUENZA AL _____
(nido/micronido/nido famiglia) DEL MINORE _____

ANNO SCOLASTICO 2025/2026.

Il sottoscritto _____ Rappresentante legale del
nido/micronido/nido famiglia _____ (autorizzazione al
funzionamento n. _____ del _____)

DICHIARA

di aver riscosso la somma complessiva di € _____ a fronte di n. mesi _____ frequentati
nell'anno scolastico 2025/2026 dal minore _____ (nome/cognome) i cui
genitori/persona esercente la potestà genitoriale o persona affidataria sono:

Nome _____ Cognome _____

Nome _____ Cognome _____

Tanto si rilascia ai fini della richiesta di assegnazione del contributo per il sostegno al pagamento delle rette di
frequenza al servizio di asilo nido/micro nido/nido famiglia per l'anno scolastico 2025/2026 (Delibera di Giunta
comunale n. 108 del 06/10/2026) di cui al Fondo speciale per l'equità del livello dei servizi. Anno 2026 Decreto
ministeriale del 10 marzo 2026.

Cordialmente.

Data _____

Timbro struttura
e firma Rappresentante Legale