

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 Servizi Sociali		
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it

AMBITO SOCIALE DISTRETTUALE n. 24 GRAN SASSO LAGA

<p>Unione dei Comuni Monti della Laga ZGS n. 1</p> <p style="text-align: center;">Comunità Montana Gran Sasso ZGS n. 2</p>		<p>PIANO SOCIALE REGIONE ABRUZZO</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	------------------------------------------

MODULO DI RICHIESTA PER ACCEDERE AL BENEFICIO

PR FSE+ABRUZZO2021-2027

OBIETTIVO "INVESTIMENTI A FAVORE DELL'OCCUPAZIONE E DELLA CRESCITA" –
 OBIETTIVO STRATEGICO 4 "EUROPA PIÙ SOCIALE" - OBIETTIVO SPECIFICO F - PRIORITÀ II – AZIONE F1
 "SISTEMA INTEGRATO DI EDUCAZIONE E DI ISTRUZIONE PER I BAMBINI FINO A 6 ANNI"

CUP C61I25000770006

Erogazione cofinanziamento regionale destinato al rimborso,
 totale o parziale, delle rette scolastiche e dei costi sostenuti per il servizio mensa dalle famiglie degli
 allievi delle strutture pubbliche 0/6 anni

Annualità 2024 e 2025AL

Il sottoscritto (*generalità del richiedente*)

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
TEL. FISSO TEL.		CELLULARE	
CELLULARE			
INDIRIZZO E-MAIL			

In qualità di

- Genitore
- Tutore/Legale rappresentante del/la minore

(generalità e dati di residenza anagrafica del/la minore)

NOME		COGNOME	
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA	
CODICE FISCALE			
VIA/PIAZZA N. CIVICO		N. CIVICO	
COMUNE		PROVINCIA	

CHIEDE DI ACCEDERE AL BENEFICIO
“PRFSE+ABRUZZO 2021-2027 – Obiettivo strategico 4 Obiettivo specifico F priorità II Azione F1”
Erogazione cofinanziamento regionale destinato al rimborso, totale o parziale, delle rette scolastiche
e/o dei costi sostenuti per il servizio mensa
dalle famiglie degli allievi delle strutture pubbliche
Annualità 2024 e 2025

a tal fine,

DICHIARA

(barrare l'opzione o le opzioni di interesse)

- che il minore di cui sopra ha frequentato la **struttura educativa pubblica**, (sia a gestione diretta che a gestione indiretta)

anno 2024 per rimborso retta _____
(indicare la denominazione della struttura pubblica frequentata ed il comune dove è ubicata),

anno 2025 per rimborso retta _____
(indicare la denominazione della struttura pubblica frequentata ed il comune dove è ubicata),

anno 2024 per rimborso mensa _____
(indicare la denominazione della struttura pubblica frequentata ed il comune dove è ubicata),

anno 2024 per rimborso mensa _____
(indicare la denominazione della struttura pubblica frequentata ed il comune dove è ubicata),

provvedendo al regolare versamento

- delle rette mensili di frequenza
- dei costi per il servizio mensa

corrispondendo il complessivo importo di € _____ per l'anno 2024 relativo alle rette di frequenza;

corrispondendo il complessivo importo di € _____ per l'anno 2025 relativo alle rette di frequenza;

corrispondendo il complessivo importo di € _____ per l'anno 2024 relativo al costo mensa;

corrispondendo il complessivo importo di € _____ per l'anno 2025 relativo al costo mensa;

