

ALLEGATO A : MODELLO DI DOMANDA BANDO CONTRIBUTO

RICHIESTA DI CONTRIBUTO

All'Ufficio Scolastico Regionale
Per il Lazio - Direzione Generale - Ufficio
II Viale G. Ribotta, 41 - 43 00144 Roma
mail: drla.servizieducativi@istruzione.it

ISTITUZIONE RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO D.M. n. 119 08-09-2020

.....
..l. sottoscritt.

Data di nascita

Luogo di nascita

Codice fiscale

Telefono

email

in qualità di rappresentante legale di: (barrare la casella corrispondente)

- ☐ a) Nidi e micronidi
- ☐ b) Sezione primavera
- ☐ c) Servizi integrativi
 - spazi gioco
 - centri per bambini e famiglie
 - servizi educativi in contesto domiciliare

ISTITUZIONE SCOLASTICA/EDUCATIVA

.....
(denominazione)

Codice Fiscale.....

P. IVA

CODICE MECCANOGRAFICO

☐ Scuola dell'infanzia
statale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ Scuola dell'infanzia comunale o
Asilo nido comunale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ Asilo nido in convenzione con il
comune

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ Scuola dell'infanzia privata in
convenzione

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ALLEGATO A : MODELLO DI DOMANDA BANDO CONTRIBUTO

con il comune

[] Altro (specificare).....

Sita in Via

e-mail.....

Tel

PEC.....

Estremi dell'autorizzazione rilasciata dall'ente locale	
Denominazione esatta del servizio educativo	
Denominazione esatta dell'ente gestore	
Codice fiscale dell'ente gestore	
Partita IVA dell'ente gestore	
Codice IBAN o estremi del conto di tesoreria	
Eventuale dichiarazione esenzione IRES (allegare il documento)	
Numero bambini da zero a tre anni iscritti a.s. 19-20	

TOTALE DEI BAMBINI E DELLE BAMBINE FREQUENTANTI (scrivere il numero)

BAMBINI	TOTALE
MASCHI	
FEMMINE	

NOME REFERENTE	TELEFONO REFERENTE	MAIL REFERENTE

ALLEGATO A AL BANDO CONTRIBUTO COVID-19

DATI ANAGRAFICI DEI BAMBINI E DELLE BAMBINE FREQUENTANTI LA/E SEZIONE/I
(aggiungere eventuali righe)

[illegible]

....., lì



Il Dirigente
scolastico o
Rappresentante
Legale

.....