



P. I.V.A. n. 00461850836

## COMUNE DI CAPRI LEONE

(Città Metropolitana di Messina)

Area socio-assistenziale, ricreativa, scolastica

AL COMUNE DI CAPRI LEONE  
UFFICIO SERVIZI SCOLASTICI

**OGGETTO:** Istanza per la concessione di contributi economici, sotto forma di rimborso, alle famiglie con minori da 0 a 17 anni che frequentano le attività organizzate dai servizi socio educativi e centri con funzione educativa e ricreativa, periodo ☐ Ottobre – Dicembre 2025. Deliberazione di G.M. n. 197/25.

AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 – ARTT. 46 E 47 – consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000), dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite di seguito corrispondono a verità.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in Capri Leone in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nella qualità di

☐ genitore o esercente la potestà parentale

### CHIEDE

di poter usufruire del contributo/rimborso per l'iscrizione presso centri estivi, servizi socio – educativi territoriali e con funzione educativa e ricreativa nel periodo ☐ Ottobre – Dicembre 2025 per il/i seguente/i minore/i 0- 17 anni:

1) Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

2) Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

3) Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

4) Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### DICHIARA

☐ Che il/i minor \_\_\_\_\_ per cui si fa richiesta è/sono iscritti alla data odierna all'anagrafe della popolazione residente nel comune di Capri Leone;

☐ Di richiedere il contributo per l'iscrizione del/dei propr\_ figl\_ minor\_ al Centro \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ per il periodo Ottobre – Dicembre 2025

DICHIARA, altresì

- ◇ di non aver fruito, per il/i Minore/i sopra generalizzato/i, di nessun altro beneficio economico pubblico avente la medesima finalità per il periodo di validità del contributo (Ottobre – Dicembre 2025);
- ◇ di essere consapevole che la graduatoria degli aventi diritto sarà definita nel rispetto dei criteri indicati nell'Avviso pubblicato per l'assegnazione del contributo di che trattasi e senza ulteriori assegnazioni di supplementi istruttori;
- ◇ di essere consapevole che l'assegnazione del contributo avviene fino ad esaurimento della somma disponibile di €. 2.238,65;
- ◇ di essere consapevole che si decade dal diritto per le seguenti cause:
  - perdita di uno dei requisiti di accesso;
  - sottoscrizione di dichiarazioni false e/o inattendibili risultate dai controlli effettuati.

ALLA PRESENTE ISTANZA SI ALLEGANO (A PENA ESCLUSIONE):

- 1) Fotocopia del documento di identità e del codice fiscale del richiedente;
- 2) Fotocopia del codice fiscale del/dei minore/i;
- 3) Attestazione ISEE (valido per l'anno 2025);
- 4) Ricevuta contabile della spesa sostenuta emessa dal Centro ove è stata effettuata l'iscrizione, attestante gli effettivi giorni di frequenza del minore.
- 5) Copia del documento IBAN che non sia di libretto postale e che sia intestato o cointestato al richiedente.
- 6) MOD 10 – Modulo consenso al trattamento dei dati personali

Capri Leone lì 06/02/2026

FIRMA

---