



CITTÀ di MELZO

Città metropolitana di Milano

SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

Prot. n. del
Cl.7/2 Fascicolo 1/2026
Rif. Prot. n. /a lato

INVIATA VIA EMAIL

Melzo,

Famiglie residenti a Melzo
Iscritte al nido privato

OGGETTO: FAMIGLIE AVENTI DIRITTO AI FONDI 2023 – SISTEMA EDUCATIVO 0-6 ANNI

Gentile famiglia,

si richiede la compilazione e il successivo invio a spaziocitta@comune.melzo.mi.it del modulo allegato per poter ottenere, entro il termine dell'anno educativo 2025-2026, la quota destinata all'abbattimento delle rette alle famiglie residenti a Melzo aventi diritto ai Fondi 2023 – sistema educativo 0-6 anni.

In attesa di ricevere i moduli debitamente compilati entro il 26.06.2026 si ringrazia anticipatamente per la collaborazione.

Allegato:

- MODULO ADESIONE FONDI 2023-SISTEMA EDUCATIVO 0-6 ANNI

RESPONSABILE SERVIZI ALLA PERSONA

Dottor Davide Comelli

Piazza Vittorio Emanuele II, 1 - 20066 Melzo (MI) - CF 00795710151 - tel. 02 951201 - fax 02 95738621
www.comune.melzo.mi.it - email: spaziocitta@comune.melzo.mi.it - PEC: comunemelzo@pec.it

**RICHIESTA CONTRIBUTO STATALE SISTEMA EDUCATIVO 0-6 ANNI
DI CUI AL D.LGS. 65/2017 – ANNUALITA' 2023 (D.G.R. N XI/5618 DEL
30/11/2021) EROGAZIONE CONTRIBUTO PER L'APPLICAZIONE DELLA
RETTA A CARICO DELLE FAMIGLIE RESIDENTI A MELZO E FREQUENTANTI
I I NIDI PRIVATI DI MELZO - A.S.2025/2026**

Io sottoscritto/a _____
(Cognome e nome del richiedente)

nato a _____ prov. _____, il _____

residente a Melzo in via/piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ cell. (obbligatorio) _____

e-mail (obbligatoria) _____

DOPO AVER PRESO ATTO DELL'AVVISO

CHIEDO

Il contributo per il pagamento della retta relativo all'A.S. 2025/2026 per il/i figlio/i:

Nome e Cognome _____

Iscritto al nido privato _____

Nome e Cognome _____

Iscritto al nido privato _____

Valendosi della facoltà prevista dall'art. 46 e dall'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e dall'art. 483 del Codice penale nel caso di dichiarazioni non veritiere, false o mendaci,

DICHIARO

- di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dal bando.

Dichiaro che la retta sostenuta per la frequenza al nido è pari a € _____

Dichiaro di percepire attraverso il Bonus INPS € _____

SPAZIO RISERVATO ALLE COORDINATE BANCARIE (conto corrente intestato al richiedente)																											
CODICE IBAN																											
INTESTATARIO																											

Allego alla presente richiesta, da inviare tramite e-mail all'indirizzo di posta elettronica spaziocitta@comune.melzo.mi.it, ovvero da consegnare a mano presso gli sportelli "Spazio Città", Sede Comunale di piazza Vittorio Emanuele II, 1 entro il 26/06/2026

1. fotocopia documento di identità del genitore.

Data _____

Firma del genitore
