

ALLEGATO A

COMUNE DI BUCCINASCO
AL RESPONSABILE DEL SETTORE ISTRUZIONE

RICHIESTA DI EROGAZIONE DELLE RISORSE DEL FONDO NAZIONALE PER IL SISTEMA INTEGRATO DI EDUCAZIONE ED ISTRUZIONE. – ANNUALITA' 2024.

La presente domanda, debitamente compilata in tutte le sue parti deve essere trasmessa all'**Ufficio Protocollo del Comune**, tramite e – mail al seguente indirizzo: **protocollo@comune.buccinasco.mi.it** (corredata da copia documento di identità) o tramite posta elettronica certificata al seguente indirizzo: **protocollo@cert.legalmail.it**, preferibilmente entro il **giorno 30.11.2024**.

Il sottoscritto

In qualità di Rappresentante Legale di (barrare una delle seguenti risposte):

soggetto erogatore di servizi per la prima infanzia: asili nido, micronidi, nidi famiglia e centri prima infanzia;

scuola dell'infanzia paritaria autonoma o comunale;

denominatocon sede in Buccinasco in

via.....n°.....P.I.V.A.....

e/o C.F.....n. tel.....

Indirizzo e – mail.....

CHIEDE

di partecipare alla ripartizione percentuale delle risorse del Fondo nazionale per il sistema integrato di educazione ed istruzione sulla base dei criteri indicati nel Decreto Ministeriale n.17 del 01/02/2024, confermati dalla Deliberazione della Giunta di Regione Lombardia n.2203/2024, nonché d.d.s. 23 Aprile 2024 n. 6404.

A tal fine dichiara che il numero di bambini iscritti nell'anno scolastico 2023/2024 (annualità 2024) presso l'istituzione educativa/scuola dell'infanzia da me rappresentata, risultava pari a n.....unità (indicare il numero di bambini iscritti).

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 in caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che quanto riportato nella presente domanda, corrisponde a verità.

Buccinasco, li

FIRMA

(firma per esteso)

Dichiara, altresì, di aver preso visione dell'allegata informativa sul trattamento dei dati personali e di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati secondo le modalità indicate nella

stessa, esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali attribuite dalla normativa nazionale a quest'Ente, ai sensi dell'art. 6 comma 1 lett. e) del Regolamento UE 2016/679, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Buccinasco, lì

FIRMA

(firma per esteso)

Allegato: fotocopia del documento di identità in corso di validità