

ALLEGATO 2

AL COMUNE DI TORRE ED' NEGRI
Via F.lli Cervi, 18
27011 – Torre de' Negri (PV)
PEC comune.torredenegri@pec.regione.lombardia.it

**ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE
PER FRUIRE DI SERVIZI DI ASILO NIDO TRIENNIO 2025-2027**

(misura finanziata a valere sui fondi di solidarietà comunale assegnati dallo Stato al Comune)

**IMPEGNO A CONVENZIONARSI IN CASO DI ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA DI
CONTRIBUTO**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a
a _____ (prov. _____) il

e residente nel Comune di _____ via
_____ n. _____ codice fiscale
_____ tel. _____ e-mail: _____

In qualità di: titolare dell'Asilo Nido _____ con sede in
_____ via _____ n. _____
codice fiscale/partita IVA _____
in relazione alla domanda presentata da _____ per il figlio/a
_____ iscritto/a per ilanno all'asilo nido per l'A.S. 2025/2027
con frequenza

- Full-time
 Part-time

SI IMPEGNA

In caso di accettazione della domanda di contributo a convenzionarsi con il Comune di Torre de' Negri alle seguenti condizioni:

- Il Comune di Torre de' Negri corrisponderà direttamente all'asilo la somma di € 500,00 mensili per 11 mensilità per frequenza full-time/ di € 300,00 mensili per 11 mensilità per frequenza part-time;
- L'importo verrà corrisposto con cadenza mensile posticipata mediante bonifico bancario
- La convenzione sarà da ritenersi valida per gli AS 2025/2026, 2026/2027 e 2027/2028.

In fede.

Data ____/____/____

Firma

.....