



**“BUONO SCUOLA” 2025
RIMBORSO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE ALL’ASILO NIDO E ALLA
SCUOLA DELL’INFANZIA PER I FIGLI DEI SOCI**

RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE DA CONSEGNARE A SODALITAS ENTRO IL 31 DICEMBRE 2025

DATI DEL SOCIO:

Io sottoscritto/anato/a a.....
il e residente a
in viatel. cod. fisc.
E mail.....
iscritto nel libro dei soci da almeno dodici mesi

RICHIEDE per la frequenza dell’anno 2025/2026

Il rimborso della quota di iscrizione annua pari a euro(massimo euro 100,00),
per il proprio figlio/a incluso nel nucleo familiare ai sensi del regolamento sanitario “Alta
Salute” e purché fiscalmente a carico:

DATI DEL FIGLIO RICHIEDENTE:

Cognome Nome.....nato/a a
il..... Codice fiscale.....

- Asilo nido o servizi assimilati
- Scuola dell’infanzia

Allego:

- ▶ copia della ricevuta o attestazione di pagamento;

data

firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Art. 5 e 46 del D.P.R. 445/2000

Io sottoscritto/a

nato/a ail

residente ain Via

Dichiaro

che il mio nucleo familiare è composto dalle seguenti persone:

| Parentela | Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|-----------|----------------|------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Data

Il/la dichiarante

.....