

Richiesta interventi previsti dal Fondo Welfare Contrattuale

Pacchetto Istruzione art.16 Frequenze scolastiche

Allegato Mod. DW2 2025

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Codice fiscale _____
residente/domiciliato in via _____ n° _____ Comune _____
CAP _____ Prov _____ Email _____@_____
Telefono _____ in rapporto di lavoro con l'impresa _____
matr. INPS _____

ritenendo di possedere i requisiti necessari previsti dal Regolamento Fondo Welfare Contrattuale per l'accesso alle prestazioni previste all'art.13, specificatamente ai punti 2a-b-c-d-e-f-g-h, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

RICHIEDE

Per sé stesso, in qualità di studente lavoratore

Per il proprio figlio: Nome _____ Cognome _____ Codice fiscale _____

DICHIARA

che il figlio è a proprio carico, e, a tale proposito allega:

- Se è frequentante Asilo Nido, Scuola Materna, Elementari, Medie Inferiori o Medie superiori:

Certificazione attestante il grado di parentela. (Non è richiesta alcuna certificazione per gli studenti presenti in domande di frequenza scolastica finanziate nel 2024).

- Se è frequentante ITS, Università o Master:

Fino a 21 anni: Domanda di assegno unico con esito "Accolta".

Oltre 21 anni: Dichiarazione, dell'anno in corso, rilasciata al proprio datore di lavoro per le detrazioni fiscali relative ai famigliari a carico.

LO STUDENTE FREQUENTA una delle seguenti opzioni, indicando in calce i dati richiesti

2. a) Nido di infanzia

2. b) Scuola dell'infanzia

2. c) Scuola elementare pubblica,

2. d) Scuole medie inferiori pubbliche,

2. e) Scuole medie superiori pubbliche, e corsi professionalizzanti accreditati dalla Regione

Istituto _____ Classe _____ sez. _____

Via _____ n° _____ Prov _____

Comune _____ CAP _____

so lo scu o le elem en tari e m ed ie in fer io ri e-mail certificata ministero (pec) _____@pec.istruzione.it

2. f) ITS Istituto Tecnico Superiore _____

Via _____ n° _____ Prov _____

Comune _____ CAP _____

2. g) l'Università riconosciuta dal MIUR di _____ facoltà di _____

Via _____ n° _____ Prov _____

Comune _____ CAP _____

2. h) Master universitario in _____

attivato dall'università di _____ facoltà di _____

Via _____ n° _____ Prov _____ Comune _____ CAP _____

ALLEGA: oltre la documentazione attestante il figlio a carico

Richiesta interventi previsti dal Fondo Welfare Contrattuale

Pacchetto Istruzione art.16 Frequenze scolastiche

Allegato Mod. DW2 2025

per gli interventi di cui al punto 2. a)

Numero di rette attestanti la frequenza nell'anno 2025 fino al possibile raggiungimento dell'importo massimo di € 700, con indicazione di costo sostenuto, mese di frequenza e soggetto frequentante.

per gli interventi di cui al punto 2.b)

Numero di rette attestanti la frequenza nell'anno 2025 fino al possibile raggiungimento dell'importo massimo di € 700, con indicazione di costo sostenuto, mese di frequenza e soggetto frequentante. Sono escluse le rette relative ai mesi di luglio e agosto da inserire nel centro estivo DW2K

per gli interventi di cui ai punti 2. c) e d)

Per il figlio: nessuna certificazione, EBER effettuerà il riscontro dell'età per la scuola dell'obbligo attraverso il Codice Fiscale.
Per lo studente lavoratore: attestazione di frequenza rilasciata dall'Istituto scolastico nell'anno solare di richiesta.

per gli interventi di cui ai punti 2. e) e f)

Attestazione di frequenza rilasciata dall'Istituto scolastico, nell'anno solare di richiesta.

per gli interventi di cui al punto 2. g)

Documentazione di un esame sostenuto nell'anno di richiesta.

per gli interventi di cui al punto 2. h)

Iscrizione al master; ricevuta di pagamento della prima rata.

in fede _____

Si rilascia mandato alla Organizzazione Sindacale _____ a presentare all'impresa la presente richiesta

in fede

Tale richiesta va presentata all'impresa entro i tempi previsti dal Regolamento FWC, per consentire di procedere alla sua presentazione per via telematica ad EBER nei tempi previsti.

RICEVUTA DI PRESENTAZIONE ALL'IMPRESA

compilato a cura dell'impresa

Si dichiara che in data odierna è pervenuta la richiesta, relativa a quanto previsto dall'art. 16. del Regolamento Fondo Welfare Contrattuale, del dipendente: _____ completa di tutta la documentazione richiesta, che si provvederà ad inoltrare ad EBER ai fini delle provvidenze previste. Copia dell'avvenuta presentazione sarà allegata nella prima busta paga utile.

Data presentazione all'impresa _____

Timbro e firma dell'impresa

Una copia della presente va restituita al richiedente quale ricevuta di presentazione; la richiesta con i suoi allegati va inviata per via telematica, a mezzo del portale ABACO, ad EBER nei tempi previsti.