

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA
PER N.15 POSTI RISERVATI A TARIFFA AGEVOLATA NELL'ASILO NIDO COMUNALE
"MARIANGELA FURONE" PER L'ANNO SCOLASTICO 2022 – 2023

Il sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

Nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____ tel. _____ n. cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica _____

In qualità di:

genitore

tutore

affidatario del minore

RIVOLGE

Domanda di inserimento in graduatoria del minore: _____

(cognome e nome del minore) nato a _____ il _____

e residente in _____, via _____

al servizio di asilo nido comunale per l'A.S. 2022 - 2023.

A tal fine:

- consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 47 e 46 del DPR. 445/2000;

- consapevole che la non completa compilazione della domanda di inserimento comporta il non riconoscimento del relativo requisito spettante;

DICHIARA

(barrare le caselle corrispondenti)

di essere a conoscenza di dover corrispondere mensilmente la quota di iscrizione all'asilo nido con le modalità ed i tempi stabiliti dalla Deliberazione della Giunta Comunale n. 63 del 18.06.2021 con la quale sono determinate le fasce di reddito e le corrispondenti rette;

di essere a conoscenza del Regolamento Comunale vigente per la gestione dell'asilo nido comunale;

di essere a conoscenza che una volta inseriti in graduatoria la successiva iscrizione sarà valida previa conferma da inviare tramite apposito modulo e che in caso di rinuncia si provvederà allo scorrimento della graduatoria fino alla capienza prevista per ogni classe;

che il minore presenta la seguente disabilità certificata dalla ASL o altri Enti Ospedalieri: _____;

che il minore è in una situazione segnalata al Servizio Sociale Comunale;

che nel proprio nucleo familiare è presente uno dei genitori o fratello o sorella con invalidità;

che un genitore, tutore o affidatario svolge la seguente attività lavorativa _____;

- che l'altro genitore, tutore o affidatario svolge la seguente attività lavorativa _____;
- che la madre è in stato di gravidanza;

Allega alla domanda, consapevole che la mancata presentazione della documentazione richiesta, nonché l'incompletezza della presente, comportano l'automatica esclusione dalla graduatoria:

- a) eventuali disabilità certificate dalla ASL
- b) documentazione inerente l'attività lavorativa dei genitori
- c) eventuale certificato di gravidanza della madre
- d) fotocopia di valido documento di riconoscimento del richiedente
- e) I.S.E.E. in corso di validità
- e) dichiarazione sostitutiva di certificazioni relativamente a stato di famiglia, residenza, certificato di nascita (di seguito allegata)
- f) altro: _____

Le richieste di inserimento in graduatoria dovranno pervenire a mano all'Ufficio Protocollo Generale o a mezzo Pec all'indirizzo protocollo@cert.fonte-nuova.it entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 8 luglio 2022.

Fonte Nuova lì _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

INFORMATIVA AI SENSI DEL GDPR 2016/679

Il sottoscritto, informato ai sensi del Regolamento Generale Europeo 2016/679 acconsente alla elaborazione dei dati personali da parte della P.A. ai fini del procedimento amministrativo. Si autorizza pertanto l'Ente a trattare i dati per finalità istituzionali e statistiche secondo le disposizioni di legge.

Fonte Nuova lì _____

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLA RESIDENZA, STATO DI FAMIGLIA, DI NASCITA E SITUAZIONE REDDITUALE

Il sottoscritto/a _____ (cognome e nome)
Nato a _____ il _____ residente in _____
Via _____ tel. _____ n. cellulare _____
Indirizzo di posta elettronica _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di essere residente nel Comune di _____ in Via _____ n. _____ c.a.p. _____
- che il proprio figlio _____ è nato a _____ il _____
- che il proprio stato di famiglia è composto come segue:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PARENTELA CON IL RICHIEDENTE

Fonte Nuova lì _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
