

ASILO NIDO COMUNALE

RICHIESTA D'ISCRIZIONE SCADENZA PRESENTAZIONE

DOMANDA : AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

SPETT.LE COMUNE DI RIACE -Ufficio Tecnico-

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ in
qualità di _____ nato a _____ il _____
Genitore/tutore/affidatario Codice fiscale _____
residente a _____ - con recapito in Via _____ n° _____
C.A.P. _____ Tel. _____ altro recapito Tel.(cell.) _____ e-
mail _____

CHIEDE

che i propri figli (specificare cognome e nome)

1) _____ nato a _____ il _____

2) _____ nato a _____ il _____

siano ammessi alla frequenza per l'anno educativo 2016/2017 e comunque fino al 30.06.2018 presso l' Asilo Nido Comunale;

Consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci a tal fine

DICHIARA

-che il nucleo familiare composto come segue: (specificare:Cognome nome Rapporto di parentela Data e luogo di nascita)

Rapp. Par.	Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita

In merito ai requisiti e criteri riportati nell'avviso dichiara,inoltre,

1-Reddito familiare

-Famiglia _____

2. Composizione del nucleo familiare di riferimento

3. Bambino per il quale si richiede l'iscrizione che risulti in stato di adozione, affido temporaneo o preadottivo : si no

4. Bambini Gemelli per i quali richiede l'iscrizione :N. _____

5. Figli convivente minorenni fascia 0/3 anni: N. _____

6. Gravidanza (oltre il primo trimestre): SI NO

7. Stato di salute di un componente il nucleo (a seguito di documentazione sanitaria): % _____ invalidità

Allega: _____

Documento di riconoscimento (obbligatorio)

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell' ex art. 13 D. lgs 196/2003 Codice Privacy

Riace li _____

IL DICHIARANTE