

Punteggio Totale _____
(parte riservata all'ufficio)

Al Dirigente della Pubblica Istruzione
Comune di Civitavecchia

Oggetto: **Domanda di iscrizione** al servizio per la prima infanzia – **Sez. Primavera** –
Anno scolastico 2014 / 2015

Il/la sottoscritt _____

Chiede

L'iscrizione alla Sezione Primavera presso l'Asilo Nido Comunale "Le briccole" di Via Bastianelli per l'anno scolastico 2014/2015;

Dichiara

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____ Nazione _____

residente a _____ Via/Piazza _____

Cod. Fisc. _____ recapiti Tel _____

in qualità di: padre madre tutore affidatario del minore:

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____ Nazione _____

residente a _____ Via/Piazza _____

Cod. Fisc. _____

Situazione lavorativa del padre o di colui che esercita la potestà (solo se facente parte del nucleo familiare)

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____ Cod. Fisc. _____

residente a _____ Via/Piazza _____

rec. tel. _____

Tipologia di lavoro:

- 1) Occupato 2) Disoccupato(cassaintegrato, ecc..)
3) Autonomo 4) Dipendente
5) Studente/Tirocinante

Situazione lavorativa della madre o di colei che esercita la potestà (solo se facente parte del nucleo fam.re)

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ prov. ____ il _____ Cod. Fisc. _____
residente a _____ Via/Piazza _____
rec. tel. _____

Tipologia di lavoro:

- 1) Occupato 2) Disoccupato(cassaintegrato, ecc.)
3) Autonomo 4) Dipendente
5) Studente/Tirocinante

Situazione lavorativa del/la convivente

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ prov. ____ il _____ Cod. Fisc. _____
residente a _____ Via/Piazza _____
rec. tel. _____

Tipologia di lavoro:

- 1) Occupato 2) Disoccupato(cassaintegrato, ecc.)
3) Autonomo 4) Dipendente 5) Studente/Tirocinante

Composizione nucleo familiare (corrispondente allo stato di famiglia anagrafica)

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Cognome e nome	Luogo e data di nascita

Informazioni sul nucleo familiare

- Aspirante al nido diversamente abile in possesso di certificazione ASL
 Presenza di disagio socio-ambientale relazionato dal Servizio Sociale
 Presenza nel nucleo anagrafico di persona con invalidità al 100%
 Presenza nel nucleo familiare di un solo genitore (indicarne le motivazioni).....
 Aspirante al nido figlio di dipendente del Comune di Civitavecchia
 Presenza di fratello aspirante o frequentante nel medesimo anno educativo il nido
 Genitore con dimora stabile fuori Civitavecchia nel Comune di.....
 Genitore domiciliato (sede lavorativa) nel Comune di Civitavecchia ma residente in altro Comune

Allegati :

- Certificazione ASL del minore diversamente abile
- Relazione del Servizio Sociale del Comune attestante il disagio socio-ambientale
- Atto comprovante stato di separazione / divorzio

Ai fini dell'esonero dalla retta,

DICHIARA

1. che il valore dell'indicatore **ISEE** del nucleo familiare, calcolato sui redditi prodotti nell'anno 2013, è pari a € _____ (non richiesto nei casiprevisti al punto 2);
2. che il minore per il quale si richiede l'esonero è in possesso del certificato di cui all'art. 3, comma 3 della L. 104/92 (disabilità grave);
3. di percepire altro beneficio di carattere economico dal Comune di Civitavecchia, finalizzato al sostegno di minori ed in particolare: _____;
- di non percepire altro beneficio di carattere economico da parte del Comune di Civitavecchia finalizzato al sostegno di minori;
4. di accettare le condizioni fissate dall'Avviso Pubblico approvato con Determinazione Dirigenziale n. 2079 del 30/09/2014.

A tal fine si allaga:

- certificazione ISEE relativa ai redditi prodotti nell'anno 2013;
- copia certificazione di cui all'art. 3, comma 3, della L.104/92, certificante la disabilità grave;
- copia del documento di identità del richiedente in corso di validità.

Civitavecchia

Firma del dichiarante

USO DEI DATI PERSONALI

(Art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Il sottoscritto interessato, con la firma apposta in calce alla presente attesta il proprio libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità previste dall'oggetto della domanda.

Inoltre è consapevole che tutte le dichiarazioni contenute nella presente domanda, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sono autocertificazioni del sottoscritto, delle responsabilità penali che si assume, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non completa dichiarazione di quanto richiesto in ciascuna sezione comporta il non riconoscimento del relativo punteggio spettante,

Civitavecchia

Firma del dichiarante

(a cura dell'Ufficio Pubblica Istruzione)

punti attribuiti alla domanda : _____

