

DOMANDA DI AMMISSIONE AI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZA

ANNO 2010 / 2011

Al Sig. SINDACO
del COMUNE di
SCORRANO

Il sottoscritto _____

residente in via _____

a _____ Tel. _____

chiede l'ammissione

del/lla figlio/a _____

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> ASILO NIDO 12 - 36 MESI |
| <input type="checkbox"/> SEZIONE LATTANTI 3 - 12 MESI |

A tal fine **DICHIARA**, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 che i dati sottoriportati corrispondono al vero, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni false.

1. DATI DEL FIGLIO/A

Cognome e nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

in via _____ Tel. x urgenze _____

Il bambino è stato sottoposto al ciclo di vaccinazioni obbligatorie

SI NO

2. Dichiaro, inoltre che il proprio nucleo familiare anagrafico è conforme con quanto riportato nell'attestazione ISEE in allegato alla presente.

3. Il bambino presenta disabilità certificate dall'AUSL ai sensi della L. 104/1992 ?

SI NO

4. che il proprio nucleo familiare nell'anno precedente, ha un reddito ISE complessivo di Euro € _____ rilevabili dall'allegata attestazione ISEE.

Spazio per eventuali segnalazioni o richieste particolari (problemi di salute tipo intolleranze, richieste eccezionali di flessibilità dell'orario, etc.....)

Allega attestazione ISE riportante i redditi relativi all'anno 2009

Data _____ Firma _____

Chiede l'applicazione della **tariffa massima** in quanto il reddito del suo nucleo familiare è superiore ad **Euro 12.500,00**.

Data _____ Firma _____

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003: Tutela della privacy si autorizza il trattamento dei dati per i fini istituzionali correlati all'ammissione all'Asilo Nido.

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38 D.D.R. 445/2000 **le modalità di presentazione della domanda** sono:

- 1) **via fax n. 0836463335, tramite incaricato o a mezzo posta**, allegando copia fotostatica del documento di riconoscimento;
- 2) **consegna diretta del dichiarante** con firma della domanda davanti al dipendente addetto alla ricezione.

Data _____

Il dipendente addetto
