

AL SIGNOR SINDACO
DELLA CITTA' DI RIPOSTO
CITTA' METROPOLITANA DI CATANIA

Il/La sottoscritt__ (1) _____ nat _____ il _____
e residente a _____ in Via _____ n _____
Tel _____ Cell _____

Chiede

che I propri figli _____ nato a _____
il _____ venga ammess _____ a frequentare L'Asilo Nido di Via

dal _____ all'anno scolastico _____

A tal fine I sottoscritt dichiara: (2)

1. di essere disoccupat__ ed essere iscritto nella lista di collocamento del Comune di _____
2. di prestare attività lavorativa _____
3. che il proprio coniuge _____
è disoccupat__ _____
o presta attività lavorativa _____
4. di essere madre nubile _____
5. che il bambino è orfano: _____
di un solo genitore _____
di entrambi i genitori _____
6. di essere lavoratore emigrato. _____

Al tal fine alla presente:

- Dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare resa ai sensi della 4 gennaio 1968 n. 15 e del Decreto del Presidente della Repubblica 20 ottobre 1998 n. 403 completa di Attestazione ISEE e dati personali concernenti i componenti del nucleo familiare di appartenenza.
- Fotocopia del tesserino di vaccinazione.
- Certificato del medico pediatra, comprovante lo stato di salute del bambino, da esibire solo al momento dell'ammissione.
- Fotocopia del documento di identità del dichiarante

FIRMA

Il / La sottoscritt^{o/a} dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del D.Lgs. N. 196/2003; acconsente che i dati personali raccolti siano trattati sia manualmente sia con l'ausilio di strumenti informatici e telematici esclusivamente nell'ambito del procedimento e del servizio per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMA PER ACCETTAZIONE

RIPOSTO _____

NOTE :

- (1) La domanda di ammissione deve essere sottoscritta da chi esercita la patria potestà sul minore
- (2) Segnare le voci che interessano

La domanda deve essere protocollata prima della consegna