

**Domanda di Iscrizione  
Micro- Nido  
Comune di Santomena (Sa)**

All'Ufficio Protocollo del Comune di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

in qualità di (genitore/affidatario/altro) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'iscrizione del proprio figlio/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 11, comma 3 del DPR 403/98,

**DICHIARA**

- che le generalità dei componenti il nucleo familiare, con relativi titoli di studio e professione sono:

**PADRE**

Cognome	Nome
Data di nascita	Codice fiscale
Titolo di studio	Professione
Ente e/o ditta	Telefono
Sede di lavoro	Orario di lavoro

## MADRE

Cognome	Nome
Data di nascita	Codice fiscale
Titolo di studio	Professione
Ente e/o ditta	Telefono
Sede di lavoro	Orario di lavoro

- che il bambino/a si trova nelle seguenti condizioni che danno titolo a priorità per l'inserimento:

A) situazione di disabilità certificata;

B) risulta affidato/a ai comuni dal Tribunale dei Minori o con richiesta di tutela al Tribunale dei minori da parte dei Servizi Sociali;

C) presenta una situazione familiare monoparentale (riconoscimento da parte di un solo genitore, presenza di separazione/divorzio, decesso di uno dei genitori).

Coppia coniugata o convivente di cui:

- genitori entrambi lavoratori
- un solo lavoratore
- entrambi disoccupati

Numero dei figli componenti il nucleo familiare:

- figlio di età nella fascia 0-11 anni. Specificare il numero \_\_\_\_\_
- figli frequentanti altri asili nido. Specificare il numero \_\_\_\_\_
- presenza nel nucleo familiare di persone con invalidità uguale o superiore al 75%. Specificare \_\_\_\_\_;

- Situazione economica del nucleo come da indicatore ISEE in corso di validità:  
ISEE € \_\_\_\_\_

Si allega:

Fotocopia del documento di riconoscimento

Attestazione ISEE in corso di validità

Certificazione attestante l'invalidità del bambino/a o del genitore

Qualsiasi altro documento utile ai fini della compilazione della graduatoria.

Luogo e Data

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_