

Al Sig. **PRESIDENTE**

Comitato di Gestione Asilo Nido

CAMPOFRANCO

__ l __ sottoscritt __ _____ nat __ a _____
il _____, quivi residente in Via _____ n° ____
coniugat__ con _____ nat__ a _____ il _____;

CHIEDE

che __ l __ propri__ figli__ _____ nat__ a _____
il _____, venga ammess__ a frequentare codesto Asilo Nido per il periodo:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da false attestazioni, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità:

- Di essere residente in questo Comune;
- Di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale, attraverso gli Organi competenti, effettuerà controlli a campione diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, sia sulla situazione economica che su quella familiare e che, in caso di dichiarazioni mendaci o omissioni di dichiarazioni, procederà a norma di legge.
- Di essere informato, ai sensi dell'art. 10 della Legge n. 675/96, che i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo.
- In caso di ammissione alla fruizione del servizio, con la presente si impegna sin d'ora al pagamento delle quote di compartecipazione dovute, anche retroattive, che saranno all'uopo determinate in attuazione delle norme vigenti e secondo le modalità appositamente impartite dal personale preposto.

Alla presente si allega:

- a) - Copia del nuovo modello di Attestazione I.S.E., rilasciato nel corso dell'anno 2018, ai sensi della normativa vigente;
- b)- Copia del documento di riconoscimento.
- c)- Documentazione utile attestante il possesso dei requisiti o titolo preferenziale (di cui all'allegato "A del relativo Regolamento Comunale) approvato con atto di C.C.n.84/88 e ss.mm.ii., ai fini della precedenza nella formulazione della graduatoria di ammissione appresso richiamati: e contrassegnati (barrare la voce che interessa).

- Abitazioni igienicamente carenti o ubicati in zone malsane

- Figli di reclusi

- Bambini orfani di un genitore o figlio di madre nubile

- Bambini orfani di ambedue i genitori

- Figli di padre residente all'estero (Regione)

- Figli di ambedue i genitori residenti all'estero (in altra Regione)

- Figli di lavoratori iscritti liste di disoccupati

- Figli di madre lavoratrice

- Figli di ambedue i genitori occupati

- Soggetti diversamente abili

- Figli di famiglia numerosa: Indicare il numero dei figli presenti nel nucleo familiare: n. _____

Campofranco, lì _____

In fede

- PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO -

<u>Requisiti o titoli preferenziali ai fini dell'inserimento in graduatoria:</u>	<u>Punti:</u>	<u>Punti spettanti:</u>
- Abitazioni igienicamente carenti o ubicati in zone malsane	15	_____
- Figli di reclusi	15	_____
- Bambini orfani di un genitore o figlio di madre nubile	15	_____
- Bambini orfani di ambedue i genitori	30	_____
- Figli di padre residente all'estero (Regione)	15	_____
- Figli di ambedue i genitori residenti all'estero (in altra Regione)	15	_____
- Figli di lavoratori iscritti liste di disoccupati	15	_____
- Figli di madre lavoratrice	15	_____
- Figli di ambedue i genitori occupati	10	_____
- Soggetti diversamente abili	15	_____
- Figli di famiglia numerosa: - per il 1° figlio	15	_____
- per gli altri figli	5	_____
	TOTALE PUNTI:	_____

- Istanza inserita al Numero d'Ordine n. _____ della Graduatoria di ammissione al Nido per il periodo _____

Campofranco, li _____

La Coordinatrice
