# Allegato A)

**DOMANDA DI INSERIMENTO BAMBINO PRESSO IL NIDO “IL GIARDINO DEI SOGNI”**

**Fondo di solidarietà Comunale (FSC) Anno 2022 (Art. 1 co.380, lett.b, L. 24 Dicembre 2012 n. 228)**

Il/la sottoscritto/a ……………………………....……………………………………………………………………………..

 (cognome) (nome)

nato/a a …………………….…………….(… .….) il……………………………………………………….

 (luogo) (prov.)

residente a …………………………..... (……. ) in via ……………………………………….… n. ………

(luogo) (prov.) (indirizzo)

 In qualità di …MADRE / PADRE del minore…………………………………..…………………………..

# CHIEDE

L’inserimento del/lla figlio/a ……………………………………………….presso il Nido IL GIARDINO DEI SOGNI, per l’utilizzo del servizio dal 1 Febbraio 2023 al 31 Luglio 2023, usufruendo delle rette riconosciute dal Comune di Salice Sal.no grazie al **Fondo di solidarietà Comunale (FSC) Anno 2022 (Art. 1 co.380, lett.b, L. 24 Dicembre 2012 n. 228.**

# DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali, ai sensi dell’art. 76 del richiamato D.P.R. 445/2000:

Le seguenti condizioni economiche e familiari:

1. **Condizione economica del nucleo familiare (valore ISEE) : € \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Carichi di cura familiare:**
* componenti disabili nel nucleo familiare (*barrare la casella*):
* SI
* NO
* In assenza di componenti disabili nel nucleo familiare (*barrare la casella*):
* Nucleo composto da 2 componenti minori
* Nucleo composto da 3 componenti minori
* Nucleo composto da 4 o più componenti minori
1. **Condizione lavorativa delle figure genitoriali (*barrare la casella*):**
* nucleo familiare monogenitoriale con genitore lavoratore
* nucleo familiare composto da entrambe le figure genitoriali lavoratrici
* nucleo fam. composto da entrambe le figure genitoriali, di cui almeno uno è lavoratore

***Si allega:***

* ***Carta D’Identità deL DICHIARANTE***
* ***Attestazione ISEE.***

*Salice Sal.no……………………*

Firma del genitore dichiarante

……………………………………………………