

**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:

**a. Condizione economica del nucleo familiare (valore ISEE) : € \_\_\_\_\_**

**b. 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

**c. 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

.....