

# DOMANDA DI ISCRIZIONE

## ASILO NIDO COMUNALE

di Salice Salentino (LE)

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

C.F. \_\_\_\_\_ madre/padre di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico per l'assegnazione di contributi per il potenziamento dell'asilo nido comunale rivolto alle famiglie residenti con minori dai 3 ai 36 mesi per n. 8 posti presso l'Asilo Nido comunale di Salice Salentino e che il/la figlio/a, \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ sia inserito/a nella graduatoria di ammissione dell'Asilo nido per l'anno educativo 2025/2026.

A tal fine dichiara che il nucleo familiare è così composto:

- nucleo composto da 2 componenti minori
- nucleo composto da 3 componenti minori
- nucleo composto da 4 o più componenti minori
- presenza nel nucleo familiare di componenti disabili

e che la condizione lavorativa è la seguente:

- nucleo familiare monogenitoriale con genitore lavoratore
- nucleo familiare composto da entrambe le figure genitoriali lavoratrici:
- nucleo familiare con entrambe le figure genitoriali, di cui almeno uno lavoratore.

Dichiara altresì, sotto la propria responsabilità e consapevole delle dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/00, di:

- essere residente nel Comune di Salice Salentino;

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato appartenente all'Unione Europea, o non appartenente all'Unione Europea per gli stranieri che siano muniti di permesso di soggiorno o in possesso di un regolare titolo di soggiorno (sia per i richiedenti sia per i minori);

- avere uno o più figli fiscalmente a carico di età compresa tra 3 e 36 mesi, anche in adozione o affido;

- non beneficiare di altre forme di sostegno alla retta (es: buono educativo, bonus INPS asilo nido);

- di aver preso visione e di accettare le clausole dell'Avviso pubblico per l'assegnazione di contributi per il potenziamento dell'asilo nido comunale rivolto alle famiglie residenti con minori dai 3 ai 36 mesi per n. 8 posti presso l'asilo Nido comunale di Salice Salentino.

### **CHIEDE**

di poter beneficiare del contributo comunale a copertura del costo di frequenza dell'Asilo nido comunale il Sabato mattina.

\*\*\*\*\*

**Si allega: copia ISEE in corso di validità.**

**Recapiti di riferimento:**

cellulare: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

I sottoscritti dichiarano di essere informato/i ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e GDPR Regolamento 2016/679 che i dati dei richiedenti, raccolti e custoditi dall'Unità di offerta opzionata, saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui alla presente procedura e di aver preso visione dell'informativa sulla privacy parte integrante del presente modulo.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_