

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ASILO NIDO COMUNALE

di Salice Salentino (LE)

Il/la sottoscritto/a _____

C.F. _____ madre/padre di _____

C H I E D E

☐ 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 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. _____.

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);
- 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 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 _____