

AL COMUNE DI SAN SPERATE
- UFFICIO SERVIZI SOCIALI -
Via Sassari, n. 12
09026 - SAN SPERATE (CA)

Oggetto: Richiesta ammissione alla frequenza dell'Asilo Nido Comunale.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a in _____

il _____ residente e domiciliato in _____

Via _____ n. ___ - Codice Fiscale _____

Telefono n. _____ - Email _____

In qualità di genitore del/la bambino/a _____

CHIEDE l'ammissione del medesimo alla frequenza dell'Asilo Nido Comunale per l'A.E. **2015 – 2016**

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

Cognome e Nome	Nato in	Il	Professione
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Alla presente si allegato i seguenti documenti:

- A. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DALLA QUALE RISULTA LA PARTICOLARE SITUAZIONE FAMILIARE, AI SENSI DELL'ART. 5 DEL REGOLAMENTO ASILO NIDO;
- B. DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE ED **IL REDDITO COMPLESSIVO AL NETTO DI IMPOSTA PERCEPITO NELL'ANNO 2013;**
- C. CERTIFICATI A DIMOSTRAZIONE DELLE PARTICOLARI CONDIZIONI DEL NUCLEO FAMILIARE;
- D. ATTESTAZIONI DEL DATORE DI LAVORO NEL CASO DI ATTIVITÀ LAVORATIVA CON ORARIO DI LAVORO ARTICOLATO IN TURNAZIONI O CON ORARIO DI LAVORO PARI O SUPERIORE A 9 ORE (comprensivo di viaggio andata e ritorno).

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Ente ad utilizzare i dati personali, così come previsto dal D. Lgs. 196/2003.

SAN SPERATE _____

IL GENITORE
