

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____ e
residente in _____, Via _____, n. _____,

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci il Dpr 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75)

DICHIARA

che, ai fini dell'ammissione all'Asilo Nido del figlio _____,
il proprio nucleo familiare:

() A) - si trova in una delle particolari condizioni previste dall'art. 6 del Regolamento Asilo Nido del Comune di San Sperate, così come appresso riportato:

1 () BAMBINO APPARTENENTE A FAMIGLIA MONOPARENTALE:
(vedovo non coniugato – divorziato o separato di fatto – con disagio consequenziale alla situazione in cui versa l'altro genitore: recluso, tossicodipendente in comunità, lungodegenza ospedaliera, ecc.;

() Genitore che versa in gravi condizioni di salute fisica o psichica che pregiudichi e limita l'assistenza del bambino;

() Genitore con reddito pari o inferiore al minimo vitale;

() Residenza in alloggi malsani;

2 () BAMBINO FACENTE PARTE DI UN NUCLEO FAMILIARE IN CUI UNO OD ENTRAMBI I CONIUGI SIANO PORTATORI DI HANDICAPS O DI INVALIDITA', PERMANENTE O TEMPORANEA, CHE PREGIUDICHI L'AUTOSUFFICIENZA:
(invalidi del lavoro – civili, ciechi civili, ecc., con grado di invalidità riconosciuta dal 67% al 100% - per i casi di grave invalidità temporanea, attestazione del medico specialista;

() Nel caso di invalidità dell'altro coniuge;

() Nucleo familiare con reddito pari o inferiore al minimo vitale;

() Residenza in alloggi malsani;

3 () BAMBINO PORTATORE DI HANDICAPS O BAMBINO FACENTE PARTE DI UN NUCLEO FAMILIARE IN CUI VI SIANO UNO O PIÙ FIGLI PORTATORI DI HANDICAPS :
() In caso di un figlio handicappato;

() In caso di più figli handicappati;

() Nucleo familiare con reddito pari o inferiore al minimo vitale;

() Residenza in alloggi malsani;

4 () BAMBINO APPARTENENTE A NUCLEO FAMILIARE CON IL PIÙ BASSO LIVELLO DI REDDITO :

(reddito pari o inferiore al minimo vitale);

() Residenza in alloggi malsani;

5 () BAMBINO AVENTE ENTRAMBI I GENITORI IMPEGNATI IN ATTIVITA' LAVORATIVA :

() Nel caso entrambi i genitori effettuino orario di lavoro disagiata :

() Orario di lavoro giornaliero, comprensivo di viaggio andata e ritorno, pari o superiore a 9 ore;

() Orario articolato in turnazioni;

() Nel caso di un solo genitore che effettui orario di lavoro disagiata;

LE SITUAZIONI SOPRAINDICATE DOVRANNO ESSERE DIMOSTRATE CON ATTESTAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

() Residenza in alloggi malsani;

6 () BAMBINO APPARTENENTE A NUCLEI FAMILIARI IN CUI VI SIANO MINORI DA ZERO A SEI ANNI :

() Residenza in alloggi malsani;

N. B – BARRARE LE CASELLE INTERESSATE

() B) - di non trovarsi in alcune delle condizioni stabilite all'art. 6 del Regolamento Asilo Nido.

IL DICHIARANTE

SAN SPERATE _____

=====