

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI SANTA VENERINA

Il/La sottoscritto/a _____
nat_ a _____ il ____ / ____ / ____ CF: _____
residente _____ Via _____ n. _____
tel _____ cell. _____ pec: _____
in qualità di genitore de ___ minor_ _____

CHIEDE

L'ammissione presso l' Asilo Nido Comunale de ___ propri ___ figli _____

1) _____ CF: _____

Nat_ a _____ il _____ M F

2) _____ CF: _____

Nat_ a _____ il _____ M F

per l'anno scolastico 2015/2016.

DICHIARA

AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000:

- 1) Di aver preso visione e di rispettare le norme contenute nel vigente regolamento comunale dell'Asilo Nido;
- 2) Di accettare di pagare la retta di compartecipazione per la frequenza all'Asilo Nido;
- 3) Di inoltrare comunicazione scritta della rinuncia alla frequenza, in mancanza della quale è tenuto all'intero versamento maturato.
- 4) Che all'atto dell'immissione del bambino al nido produrrò certificato medico in cui viene esplicitato l'assenza di malattie infettive e/o contagiose e ostative all'inserimento in comunità e la presenza di eventuali malattie o intolleranze correlate ad alimenti o altra patologia cronica che comporti particolari livelli di assistenza ed la fotocopia del libretto delle vaccinazioni del bambino;

A TAL FINE ALLEGA:

- 1) Autocertificazione in merito alla situazione di famiglia lavorativa ed eventuali altre notizie da dichiarare;
- 2) Documento fiscale che certifichi il reddito lordo familiare dell'anno precedente dell'intero nucleo familiare;
- 3) Attestato di servizio comprovante l'orario di lavoro del genitore o dei genitori e l'ubicazione della sede;
- 4) Autocertificazione in merito allo stato di famiglia, di residenza e di nascita del bambino;
- 5) Fotocopia leggibile del documento di identità valido di entrambi i genitori
- 6) Fotocopia del permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari.
- 7) Pei bambini diversamente abili allegare certificazione rilasciata dall'ASP ovvero di dichiarazione sul tipo di handicap;
Santa Venerina li _____

IL DICHIARANTE