

Al comune di

**SETTORE SERVIZI
SOCIALI**

Sede

Pec:

**MODULO DI ISCRIZIONE
MICRO NIDO/SERVIZIO INTEGRATIVO
ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

OGGETTO: richiesta di iscrizione al servizio di *micro nido* *servizio integrativo*

Anno scolastico 2016/2017.

Io sottoscritto (dati del padre o di chi ne ha la potestà genitoriale)

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____ nr. _____

Telefono _____

Mail:

Pec:

Io sottoscritta (dati della madre o di chi ne ha la potestà genitoriale)

Cognome _____ Nome _____

nata a _____ il _____ residente a _____

Via _____ nr. _____

Codice Fiscale del genitore o di chi ne ha la potestà genitoriale intestatario della
retta _____

Telefono _____

Mail:

Pec:

SI CHIEDE

l'iscrizione del bambino/a cognome _____ nome _____

Nato/a _____ il _____

Al Micro nido Servizio Integrativo per l'anno scolastico 2016/2017

Presso la struttura comunale del **comune di**

Eventuali patologie da segnalare

A tal fine, il/la/i sottoscritto/a/i ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali prevista dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni ivi indicate,

DICHIARA/DICHIARANO

Di essere in possesso dei requisiti richiesti al fine di partecipare al servizio in oggetto.

Si allega al presente Avviso:

- 1) Attestazione I.S.E.E. del nucleo familiare;
- 2) DSU (dichiarazione sostitutiva unica) del soggetto richiedente debitamente compilati e firmati per l'anno 2015;
- 3) Fotocopia carta d'identità del/dei richiedente/i.

li, _____

In Fede
