

2)		
3)		
4)		
5)		
6)		
7)		
8)		
9)		
10)		

SITUAZIONE DEL BAMBINO/A

- 1. particolare situazione di disagio familiare segnalata dai Servizi Sociali
- 2. bambino/a portatore di handicap
- 3. bambino/a orfano di uno o entrambi i genitori
- 4. bambino/a appartenente a famiglia monoparentale (es. figli di ragazza madre / ragazzo padre detenuto, ecc)

SITUAZIONE DELLA FAMIGLIA

- 1. presenza di fratelli da 0 a 3 anni (*specificare il numero*) _____
- 2. presenza di gemelli
- 3. convivente non autosufficiente bisognoso di assistenza costante attestata da certificazione sanitaria
- 4. assenza di familiari nel Comune per l'affidamento del minore

Attività lavorativa di un genitore

Nome e cognome.....nato ail.....
 Cittadinanza..... Codice fiscale.....
 Residente nel Comune di.....via.....

NON SVOLGE ATTIVITA' LAVORATIVA in quanto
 disoccupato/a casalingo/a studente non occupato

SVOLGE ATTIVITA' LAVORATIVA

L'attività lavorativa (autonoma o dipendente) è svolta presso l'Ente, Ditta etc.

Tel. N. _____ con sede abituale di lavoro in _____

e orario di lavoro:

a tempo pieno

a tempo parziale

lavoro fuori sede con assenze prolungate certificate dal datore di lavoro

Attività lavorativa dell'altro genitore

Nome e cognome.....nato ail
Cittadinanza.....Codice fiscale.....
Residente nel Comune di via

NON SVOLGE ATTIVITA' LAVORATIVA in quanto

disoccupato/a casalingo/a studente non occupato

SVOLGE ATTIVITA' LAVORATIVA

L'attività lavorativa (autonoma o dipendente) è svolta presso l'Ente, Ditta etc.

Tel. N. _____ con sede abituale di lavoro in _____

e orario di lavoro:

a tempo pieno

a tempo parziale

lavoro fuori sede con assenze prolungate certificato dal datore di lavoro

PARTICOLARI CONDIZIONI FAMILIARI E/O PERSONALI

Dichiara che sussistono le seguenti altre condizioni familiari, personali o lavorative:

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003, (codice in materia di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega:

1) Attestazione ISEE;

2) Certificato medico del bambino/a e di vaccinazione;

3) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per le iscrizioni riguardanti i bambini abitualmente in custodia presso i parenti residenti sul territorio comunale.

_____, lì _____

Firma del genitore

(allegare copia di documento di riconoscimento in corso di validità)

N.B. Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte o sottoscritto. La mancata compilazione dei campi o la mancata allegazione della documentazione richiesta comporta la non ricevibilità della domanda.

Si rammenta che la falsa dichiarazione comporta l'applicazione di sanzioni penali (art.76 D.P.R. n.445/2000 ed artt.483, 489 e 495 Codice Penale) e la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. n.445/2000).

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

N. di domanda _____

Fascia d'età:

Semidivezzi /13 - 24 mesi)

Divezzi (25 - 36 mesi)

ISEE _____

Scadenza _____

Punteggio _____

Frequenza dal _____

Importo retta _____

Il Responsabile del Procedimento
