

Scadenza ore 11.30 del 19.12.2023

Ufficio Servizi Sociali

Comune di Monteiasi (TA)

Via Crispi, 1

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI PER LA SEZIONE
PRIMAVERA
ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

I sottoscritti

Sig. _____ nato a _____ il _____, residente in
Monteiasi (TA) alla via _____ Codice Fiscale _____
Telefono _____ cellulare _____ e mail _____

in qualità di padre;

Sig.ra _____ nata a _____ il _____, residente in
Monteiasi (TA) alla via _____ Codice Fiscale _____
Telefono _____ cellulare _____ e mail _____

in qualità di madre;

del minore _____
nato/a _____ il _____ Codice Fiscale _____

CHIEDONO

Che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/ a frequentare la Sezione Primavera (24-36 mesi) aggregata alla scuola dell'infanzia statale "G. Rodari" dell'I.C.S. "Leonardo da Vinci"

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n.445/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa" e consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, nonché consapevole che l'Amministrazione Comunale è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese

DICHIARANO

1. di essere a conoscenza che:

- per l'anno scolastico 2023/2024 non è prevista alcuna contribuzione mensile a carico delle famiglie;
- la presentazione della domanda non costituisce diritto alla frequenza del servizio. Gli inserimenti vengono effettuati secondo l'ordine di graduatoria;

- il servizio potrebbe essere sospeso qualora non sia più garantita la copertura finanziaria da parte del Comune;

2. di trovarsi, al fine dell'attribuzione nell'inserimento nella graduatoria di ammissione, nelle condizioni di seguito riportate: **(sbarrare solo la/le caselle interessate)**:

CONDIZIONE FAMILIARE

Composizione nucleo familiare convivente con il minore:

Cognome e nome	Data di Nascita	Grado di parentela

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

Genitore n. 1

A) Lavoratore/lavoratrice

o Dipendente

o Autonomo/a

Genitore n. 2

A) Lavoratore/lavoratrice

o Dipendente

o Autonomo/a

Con la sottoscrizione del presente atto, si dichiara di aver preso atto dell'Avviso pubblico a cui partecipa e di accettarlo in ogni sua parte.

Si autorizza altresì il trattamento dei propri dati che si svolgerà nel rispetto del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 c.d GDPR e del Decreto Legislativo n.196/2003 e s.m.i.

Si allega:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento dei dichiaranti;
2. Modello di autodichiarazione lavorativa (di entrambi i genitori se entrambi sono lavoratori) o documentazione che comprovi l'attività lavorativa.

Luogo e data

Firma dei Genitore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETÀ
(EX ART. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a nat... a
..... prov. il consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del
D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del
codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia,

dichiara sotto la propria responsabilità

di svolgere la seguente attività di lavoro (sbarrare casella interessata):

autonomo (specificare tipo di attività, indicazione di partita iva, ore lavorative settimanali e/o orari di
apertura ecc...)

.....
.....
.....

subordinato (indicando datore di lavoro, sede lavorativa ed orario settimanale di lavoro
ecc.).....

.....
.....
.....

Luogo e data

Firma

.....

Si allega documento d'identità.