

Al Comune di Palena

Al Responsabile
della Zona di Gestione Sociale n. 2
dell'ADS n. 12 "Sangro Aventino"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ residente a _____
via _____ C.F. _____
numero telefonico _____ genitore del
minore _____ nato/a a _____ il _____

CHIEDE

l'iscrizione del/la proprio figlio/a al MICRO-NIDO "La tana degli Orsetti" anno educativo 2023/2024 attivato da codesto Ente, ubicato in Palena in via Frentana presso la sede della Scuola dell'Infanzia.

A tal fine, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA:

- di essere residente Comune di _____;
- che il figlio/a è in regola con le disposizioni in materia di vaccinazioni.
- di avere un ISEE pari a €.....
- di versare ogni bimestre la quota di compartecipazione spettante
- di rispettare gli orari e l'organizzazione del servizio comunicato all'avvio delle attività
- di voler fruire del servizio mensa/di non voler fruire del servizio mensa

Si allega alla presente:

- Certificazione I.S.E.E.
- Autocertificazione dello stato di famiglia
- Dichiarazione sostitutiva di notorietà per vaccinazioni
- Fotocopia del documento di identità
- Certificazione intolleranze alimentari (eventuale)

Con la presente autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs.vo n. 196/03.

_____ li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e che mendaci dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, oltre a comportare la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), costituiscono reato punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art.76 D.P.R. 445/2000), sotto la sua responsabilità dichiara che i fatti, stati e qualità riportati di seguito e nella documentazione allegata corrispondono a verità.

Firma _____