

AL COMUNE DI SAN GIOVANNI ROTONDO

C/o Ufficio Servizi Sociali

**Oggetto: Richiesta di ammissione al servizio di Asilo Nido Comunale.
Anno Educativo 2020/2021.-**

__l__ sottoscritt _____ genitore del
bambino/a _____ nato/a _____ il _____
e residente in _____ Via _____ N.ro _____
n.ro Tel. Casa _____ Cellulare n.ro _____

C H I E D E

l'ammissione al Servizio di Asilo Nido comunale del _ proprio/a figlio/a per l'anno educativo 2020/2021.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- Autocertificazione "Stato di Famiglia" Legge 183/2011;
- Certificato di vaccinazione;
- Attestazione ISEE di cui al D.P.C.M. n. 159/2013;
- Allegato A;
- Copia del documento d'identità.

San Giovanni Rotondo, li

Firma

ALLEGATO A (ex. Art. 5 del Regolamento di Gestione Asilo Nido dei Comuni Dell'Ambito Territoriale di San Marco in Lamis);

1. Breve dichiarazione sulle difficoltà di assistenza educativa del minore (da compilare in caso di nucleo familiare monogenitoriale)

_____;

2. Breve dichiarazione sulla assenza di familiari cui affidare il minore nel Comune di residenza

_____;

- | | |
|--|----------------------|
| 3. Nucleo familiare monogenitoriale | <input type="text"/> |
| 4. Lavoro a tempo pieno di entrambi i genitori | <input type="text"/> |
| 5. Un genitore con occupazione a tempo pieno e uno a tempo parziale | <input type="text"/> |
| 6. Un solo genitore occupato | <input type="text"/> |
| 7. Numero figli minori ad anni 6 escluso l'interessato | <input type="text"/> |
| 8. Numero figli da 6 a 12 anni | <input type="text"/> |
| 9. Numero persone conviventi inabili e prive di Autonomia personale | <input type="text"/> |
| 10. Attestazione se l'attività lavorativa di entrambi i Genitori è al di fuori del Comune di residenza | <input type="text"/> |
| 11. Assenza di familiari per l'affido del minore nel comune di residenza | <input type="text"/> |
| 12. Reddito familiare ISEE | <input type="text"/> |

FIRMA
