



COMUNE DI SAN MARZANO SUL SARNO

Provincia di Salerno

Al Settore AA.GG.
del Comune di San Marzano sul Sarno

Oggetto: Richiesta iscrizione servizio Micro Nido nel Comune di San Marzano sul Sarno

La/il sottoscritt__ _____ nat__ a _____

Il __/__/_____ Residente a _____ Via _____

N° _____ Codice Fiscale _____ Telefono casa ____/____

Cellulare ____/_____ email _____@_____

CHIEDE

L'iscrizione del__ propri__ figli _____

Cognome _____ Nome _____ Nat__ A _____

Il __/__/_____ Residente a _____ Via _____

Nel Nido di San Marzano sul Sarno sito in Via Ugo Foscolo per

- Tempo pieno dalle ore 7.30 alle 19.00 (con pasto)
- Tempo parziale dalle ore 7.30 alle 12.45 (senza pasto)

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

(BARRARE E COMPILARE SOLO LE VOCI DI INTERESSE)

A) SITUAZIONE DEL BAMBINO

- bambini appartenenti a famiglie con problematiche sociali, tali che possano compromettere la loro integrità psico-fisica o bambini il cui inserimento al nido sia valutato elemento necessario al progetto di tutela con certificazione o relazione rilasciata dal Settore Servizi Sociali.
- bambini orfani di uno o entrambi i genitori oppure bambini figli di ragazza madre/ ragazzo

B) SITUAZIONE DELLA FAMIGLIA

- infermità grave di un genitore, attestata da certificazione sanitaria rilasciata da struttura pubblica
- convivente non autosufficiente bisognoso di assistenza costante, attestata da certificazione sanitaria rilasciata da struttura pubblica
- madre in gravidanza, attestata da certificazione sanitaria
- per ogni fratello di età da 0 a 3 anni
- per ogni fratello di età da 3 a 14 anni
- gemelli (vengono tutti ammessi, compatibilmente con la disponibilità dei posti)

C) LAVORO DI UN GENITORE

- lavoro a tempo pieno
- lavoro part-time con orario o superiore al 50% dell'orario previsto dal contratto
- lavoro part-time con orario inferiore al 50% dell'orario previsto dal contratto
- disoccupato
- lavori occasionali, supplenze
- casalingo
- studente non occupato
- lavoro fuori sede con assenze prolungate

D) LAVORO DELL'ALTRO GENITORE

- lavoro a tempo pieno
- lavoro part-time con orario o superiore al 50% dell'orario previsto dal contratto
- lavoro part-time con orario inferiore al 50% dell'orario previsto dal contratto
- disoccupato
- lavori occasionali, supplenze
- casalingo
- studente non occupato
- lavoro fuori sede con assenze prolungate

DI AVERE ISEE PARI AD EURO _____

Dichiara altresì di aver letto ed accettare tutto quanto è riportato nell'Avviso Pubblico di riferimento.

Si allega:

- Copia attestazione ISEE in corso validità (rilasciata dall'INPS o dal C.A.F. autorizzato);
- Copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- Copia del codice fiscale del minore;
- Copia certificato medico di sana e robusta costituzione rilasciata dal pediatra competente;
- Copia certificato vaccinale rilasciato dal Servizio vaccinale dell'Azienda sanitaria di riferimento.

Informativa sull'uso dei dati personali: la informiamo che i dati personali saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196.

Luogo e data

Il dichiarante
