



Comune di Catania



Comune di Misterbianco



Comune di Motta Santa Anastasia

DISTRETTO SOCIO SANITARIO 16
CATANIA - MISTERBIANCO - MOTTA S. ANASTASIA

AL DISTRETTO SOCIO SANITARIO 16

Comune di

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

C.F. _____ residente in _____ via _____

Telefono _____

CHIEDE L'AMMISSIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2018/2019

del proprio/a figlio/a _____

all'Asilo nido comunale di via _____

allo Spazio Gioco di via _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assumono per falsità in atti nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate negli artt. 75, 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000.

DICHIARA

● Che il/la minore di cui si chiede l'ammissione è nato/a in _____ il _____

che risiede in _____ via _____ n. _____

● che è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie previste per legge SI NO

● che lo stato di famiglia è così composto:

NUCLEO FAMILIARE

	Cognome	Nome	Nato/a a	Data	Parentela

● Che la situazione lavorativa è la seguente:

Padre

Tipologia di lavoro: Full time Part time nessuna occupazione
 Sede lavorativa

Madre

Tipologia di lavoro: Full time Part time nessuna occupazione
 Sede lavorativa

SI IMPEGNA

- ◇ a versare la quota di compartecipazione, se dovuta, nella misura e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni di legge, **entro i primi dieci giorni lavorativi del mese** presso la Tesoreria comunale del Comune di Catania (Capofila del Distretto Socio Sanitario 16).
- ◇ a comunicare **obbligatoriamente** eventuale rinuncia al servizio con apposita dichiarazione presentata all'Ufficio di pertinenza.

Si allega:

1. scheda sanitaria/certificazione medica, attestante l'avvenuta vaccinazione, in ottemperanza alla Legge n. 119 del 31 Luglio 2017;
2. documenti attestanti i titoli preferenziali previsti dal Disciplinare per l'accesso ed il funzionamento dei Servizi di Cura per l'Infanzia FONDI PAC;
3. fotocopia documento di riconoscimento;
4. copia della dichiarazione del reddito lordo (anno 2017) accompagnato da dichiarazione sostitutiva attestante il non possesso di altri redditi e di beni immobili, oppure dichiarazione sostitutiva di assenza di reddito.

Il richiedente è informato ed autorizza la raccolta dei dati della presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, ai sensi della L. 196/2013 e D.Lgs. n. 51/2018.

.....

FIRMA

La domanda deve essere compilata in ogni sua parte barrando le caselle che interessano