

DOMANDA D'ISCRIZIONE SEZIONE PRIMAVERA - Anno Scolastico 2017-18

**All'Ufficio Servizi Sociali
Comune di Lequile
E p.c. Al Responsabile dell'Ufficio di Piano
Ambito Territoriale Sociale di Lecce**

Il/la sottoscritto/a _____ nat _ a _____ (____) il
__/__/____ residente a _____ (____) via _____ n ____
recapito telefono _____ secondo recapito telefonico _____
in qualità di **padre** · **madre** · **tutore** del bambino/a _____ nat ____
a _____ (____) il __/__/____/.

CHIEDE

l'iscrizione dello stesso per l'a.s. 2017/18 alla Sezione Primavera del Comune di Lequile.

A tal fine, ai fini della compilazione della graduatoria di ammissione, il richiedente

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00 che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite di seguito e/o contenute nella documentazione allegata sono veritiere e che è consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità(art. 76 D.P.R. 445/00).

a) Di possedere i seguenti requisiti di ammissibilità:

- o ISEE 2017 relativo ai redditi 2016 o ISEE corrente non superiore a € 40.000,00;
- o Uno o entrambi i genitori occupati, liberi professionisti, titolari di impresa etc.

b) Che il proprio nucleo familiare è così composto:

n	Cognome	Nome	Codice fiscale	Rapporto di parentela riferito al minore per il quale si chiede l'iscrizione
1				
2				
3				
4				
5				

c) Che La situazione lavorativa dei genitori è la seguente:

<i>PADRE</i>	<i>o Lavoratore dipendente o Libero professionista o Titolare di impresa o Disoccupato o inoccupato</i>
<i>MADRE</i>	<i>o Libero professionista o Titolare di impresa o Disoccupato o inoccupato</i>

d) che l'attestazione ISEE Indicatore della Situazione Economica Equivalente (redditi 2016) del nucleo familiare ammonta ad €_____;

e) Che la condizione del nucleo familiare stabile è la seguente:

FAMIGLIA MONOGENITORIALE

FAMIGLIA NUMEROSA CON 3 O PIU' FIGLI MINORI

FAMIGLIA NEL CUI NUCLEO SI PRESENTINO CONDIZIONI DI INVALIDITA' (in tal caso è necessario allegare all'istanza il certificato rilasciato dalla Commissione Invalidi Civili);

COPPIA CONIUGATA O STABILMENTE CONVIVENTE

f) Che il bambino è in regola con il programma delle vaccinazioni obbligatorie;

g) Di aver preso visione integrale dell'avviso pubblico e di accettarne tutte le condizioni;

h) Di essere a conoscenza che la presentazione della domanda non costituisce diritto all'ammissione che è subordinata alla predisposizione di apposita graduatoria ed alla effettiva disponibilità dei posti;

i) Di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà procedere all'esclusione del beneficiario nei confronti degli utenti che non giustificheranno le assenze prolungate;

j) Di essere a conoscenza che l'ammissione alla frequenza è subordinata al compimento del 24° mese di età più un giorno con decadenza al compimento del 36° mese se compiuto entro il 30 aprile 2017 per passaggio obbligatorio alla Scuola dell'Infanzia;

k) Di essere a conoscenza che il Servizio "Sezione Primavera" è reso dall'Amministrazione a titolo gratuito fatta eccezione per il Servizio Mensa il cui costo è a carico delle famiglie.

Informativa trattamento dati (Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31/12/96, n° 675 " Tutela della Privacy " – art. 27) e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale.

Lequile, /___/2017

Firma

Allegati:

1)Attestazione modello ISEE;

2)Certificato vaccinazioni obbligatorie;

3)fotocopia del documento di identità del dichiarante;