

## DOMANDA D'ISCRIZIONE SEZIONE PRIMAVERA - Anno Scolastico 2016-17

All'Ufficio Servizi Sociali  
Comune di \_\_\_\_\_

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. 2016/17 alla Sezione Primavera del Comune di  
\_\_\_\_\_.

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:

- ISEE 2016 relativo ai redditi 2015 o ISEE corrente non superiore a € 40.000,00;
- 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:

PADRE	<input type="radio"/> <i>Lavoratore dipendente</i> <input type="radio"/> <i>Libero professionista</i> <input type="radio"/> <i>Titolare di impresa</i> <input type="radio"/> <i>Disoccupato o inoccupato</i>
MADRE	<input type="radio"/> <i>Lavoratore dipendente</i> <input type="radio"/> <i>Libero professionista</i> <input type="radio"/> <i>Titolare di impresa</i> <input type="radio"/> <i>Disoccupato o inoccupato</i>

- d) Che l'attestazione ISEE Indicatore della Situazione Economica Equivalente (redditi 2015) 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 beneficio 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 2016 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.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Allegati: 1)Attestazione modello ISEE; 2)Certificato vaccinazioni obbligatorie; 3)fotocopia del documento di identità del dichiarante;**