|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Città di Corleone** |  |  |  |  |  |  |  |

ISTANZA d’iscrizione

**Micro Nido Distrettuale – Sezione Primavera**

**Anno educativo 2024/2025**

C.da Santa Lucia – Corleone (PA)

Al Signor Sindaco del

**Comune di Corleone**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella qualità di genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per il proprio figlio l’inserimento al servizio di Micro Nido – Sezione Primavera

**DICHIARA**

(*ai sensi degli articoli 46, 47, 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445*)

* Di essere residente nel Comune di Corleone
* Che la composizione anagrafica del nucleo familiare risulta essere la seguente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N. | Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Rapporto di parentela |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

* **Di avere letto la** informativa al trattamento dei dati personali (Ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento (UE) 679/2016 (GDPR) e del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni;

**ALLEGA**

1. Copia del documento di identità del richiedente e dell’altro genitore.
2. Attestazione ISEE del nucleo familiare convivente, con allegata Dichiarazione Sostitutiva Unica, sottoscritta dal dichiarante.
3. Fotocopia della scheda di vaccinazione del bambino.
4. Copia contratto di lavoro di uno o di entrambi i genitori.
5. Verbale di visita collegiale di riconoscimento della legge 104/92, art. 3, comma 3° del minore.
6. Verbale di visita collegiale di riconoscimento della legge 104/92, art. 3, comma 3° del genitore.
7. Verbale di visita collegiale di riconoscimento di disabilità grave ovvero che lo stesso è invalido al 100%.
8. Certificazione rilasciata dagli organi preposti, per uno e/o entrambe i genitori, attestante:

* il mancato riconoscimento;
* la detenzione;
* la morte.
* Decreto di tutela, di curatela.
* Informativa attività per la gestione dei servizi educativi, scolastici e progettualità formative.

h) Informativa attività per la gestione dei servizi educativi, scolastici e progettualità formative.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_