ISTANZA d’Iscrizione

**Nido d’Infanzia Comunale 2024/2025**

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 nel servizio di Asilo Nido Comunale “Caterina e Nadia Nencioni”

**DICHIARA**

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

* Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* 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 |  |  |  |

**ALLEGA**

* Copia del documento di identità del richiedente e dell’altro genitore.
* Attestazione ISEE del nucleo familiare convivente, con allegata Dichiarazione Sostitutiva Unica, sottoscritta dal dichiarante.
* Fotocopia della scheda di vaccinazione del bambino.
* Copia contratto di lavoro di uno o di entrambi i genitori.
* Verbale di visita collegiale di riconoscimento della legge 104/92, art. 3, comma 3° del minore.
* Verbale di visita collegiale di riconoscimento della legge 104/92, art. 3, comma 3° del genitore.
* Verbale di visita collegiale di riconoscimento di disabilità grave ovvero che lo stesso è invalido al 100%.
* 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.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

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