

- Di non prestare alcuna attività lavorativa e di essere iscritto nelle liste di collocamento
- Di non prestare alcuna attività lavorativa e di non essere iscritto nelle liste di collocamento,
- Di prestare servizio, quale lavoratore dipendente/autonomo
- che la madre del bambino per cui si chiede l'iscrizione espleta attività lavorativa quale lavoratore dipendente/autonomo presso _____
- di essere residente nel comune di _____

Si allega alla presente:

- Fotocopia del documento di identità
- Attestazione ISEE
- Presentazione idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie:
 - copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dal competente servizio ASP
 - oppure
 - certificato vaccinale

Il sottoscritto, infine, si dichiara consapevole che, ove a seguito di accertamenti risultasse falsa alcuna delle dichiarazioni sopra riportate e che di seguito vengono sottoscritte, oltre a decadere dal beneficio ricevuto, sarà perseguito penalmente, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445 /2000.

Dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Siculiana , li _____

Firma del richiedente

1.

TARIFFA MENSILE ASILO NIDO ANNO SCOLASTICO 2017-2018

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ e residente
in via _____ in riferimento all'iscrizione all'asilo nido del proprio
figlio/a _____

- dichiara di accettare la tariffa massima mensile
- richiede il calcolo della tariffa mensile in riferimento all'attestazione ISEE rilasciata nel 2017
- di essere a conoscenza dell'importo mensile da corrispondere per la frequenza all'asilo nido.
- dichiara di essere a conoscenza che nel caso di corresponsione della agevolazione tariffaria possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite (art. 4 comma 2 D.L. 109 del 31.3.1998)

DICHIARA INOLTRE:

- DI IMPEGNARSI a corrispondere la retta mensile decorrente dal primo giorno di assegnazione /frequenza al Nido.

Data _____

FIRMA