

Comune di Spotorno
Ufficio Servizi Sociali Territoriali
Via Aurelia, 60
17028 SPOTORNO

ISCRIZIONE AL SERVIZIO MICRONIDO “GLI ORSETTI” – ANNO 2020

Il/La sottoscritto/a

Residente a, in via

Con la presente inoltra istanza per l’ammissione del proprio figlio/a.....

....., nato ail.....

Alla sezione di micronido “Gli Orsetti” presso l’edificio della scuola per l’infanzia “T. Berninzoni”, Via SS. Annunziata, 1, Spotorno.

In caso di ammissione al micronido, il/la sottoscritto/a dichiara di scegliere, per la fruizione del servizio, la seguente fascia oraria:

1^ fascia dalle h. 7,30 alle h. 11,30 (senza fruizione del pasto);

2^ fascia dalle h. 7,30 alle h. 16,30.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente la dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà, ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 445/2000, attestante:

- 1. composizione nucleo familiare;**
- 2. situazione lavorativa nucleo familiare;**
- 3. presenza di eventuali situazioni particolari nel nucleo familiare.**

Spotorno, li

.....

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 445)

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ Via _____
Nr. tel. _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. nr. 445/2000

DICHIARA

Che il proprio **nucleo familiare** risulta essere così composto:

Che la **situazione lavorativa** del nucleo risulta essere la seguente:
Entrambi i genitori lavoratori
Un solo genitore lavoratore

Lavoro annuale padre
Lavoro annuale madre
Lavoro stagionale padre
Lavoro stagionale madre

Numero di ore lavorate nella settimana: padre
uguale o superiore a 36
inferiore a 36

madre
uguale o superiore a 36
inferiore a 36

Che nel proprio nucleo familiare sono presenti le seguenti **situazioni particolari:**

- nucleo incompleto o dissociato in cui manchi effettivamente la figura materna o paterna (vedovo/a, ragazza madre/ragazzo padre)

- nucleo incompleto o dissociato in cui manchi la figura materna o paterna (separato/a legalmente, divorziato/a)

- inserimento fratelli gemelli

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, nr. 455.

Spotorno, li

Firma del dichiarante per esteso e leggibile

Si allega alla presente copia della carta d'identità del dichiarante.