

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

**ISCRIZIONE AL SERVIZIO MICRONIDO “GLI ORSETTI” – ANNO 2018**

**Il/La sottoscritto/a .....**

**Residente a ....., in via .....**

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

**....., nato a .....il.....**

**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;**

**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.**