

Oggetto: Richiesta Iscrizione Asilo Nido Comunale

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_

CHIEDE

Di iscrivere \_I\_ propri figli \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ presso "Asilo Nido Comunale" per l'anno scolastico 2017/2018.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che il proprio figlio appartiene alla seguente categoria:

- 1. Bambino già frequentante il nido d'infanzia;
- 2. Minore portatore di handicap;
- 3. Orfano di uno o di entrambi i genitori, o separati, o divorziati purchè il genitore affidatario lavori;
- 4. Figlio di madre lavoratrice nubile o padre lavoratore celibe;
- 5. Figlio di genitori portatori di handicap;
- 6. Figlio di grandi invalidi del lavoro;
- 7. Genitore, unico percettore di reddito in cassa integrazione;
- 8. Genitori iscritti nelle liste dei disoccupati non percettori di altri redditi;
- 9. Bambino con genitori che lavorano entrambi.

Allega alla presente:

- Dichiarazione ISEE
- Certificato di vaccinazione
- Eventuale certificazione medica di handicap

Corigliano Calabro. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_ autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/96 e successive modifiche ed integrazioni.

Con Osservanza

\_\_\_\_\_