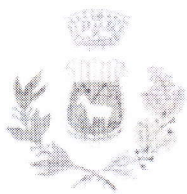


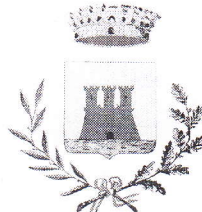
Comune di Ginosa



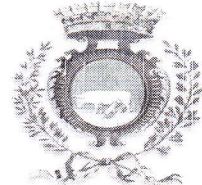
Comune di Laterza



Regione Puglia



Comune di Castellaneta



Comune di Palagianello

Ambito Territoriale TA/1

Ufficio PUA

Via Poggio n. 3

74013 Ginosa TA

DOMANDA DI ISCRIZIONE SEZIONE PRIMAVERA – ANNO SCOLASTICO 2015-2016

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a _____ a _____ il _____, residente

in _____ alla via _____,

Codice _____ Fiscale _____, telefono _____,

cellulare _____, e mail _____ in

qualità di _____ del minore _____, nato/a

_____ il _____,

CHIEDE

Che il/la proprio/a figli/a sia ammesso/a a frequentare la sezione primavera, presso la sezione primavera del comune di: *(sbarrare la città interessata)*

- ☐ Ginosa
- ☐ Palagianello
- ☐ Castellaneta

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n.445/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa",

- consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace,
- consapevole che l'Amministrazione Comunale è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese,
- consapevole che la dichiarazione che si rivelasse mendace comporterà la decadenza dall'assegnazione del posto.

DICHIARA

1. di essere a conoscenza che la retta mensile è gratuita salvo diverse prescrizioni del ministero degli Interni in sede di approvazione fondi P.A.C.- Infanzia Il Riparto a partire dal 01/01/ 2016;

2. di essere a conoscenza che la presentazione della domanda non costituisce diritto all' ammissione alla frequenza che resta subordinata alla effettiva disponibilità di posti;
3. Che, al fine dell'attribuzione del punteggio per l'inserimento nella graduatoria di ammissione, di trovarsi il minore e/o il nucleo familiare nelle condizioni di seguito riportate:

☐ Importo ISEE risultante da **Dichiarazione Unica Sostitutiva in corso di validità giusto D.P.C.M. del 05.12.2013 n.159 pari ad EURO _____**

(ai fini dell'assegnazione del punteggio dovrà essere necessariamente allegata la D.S.U., in assenza nessun punteggio sarà attribuito)

☐ di trovarsi nella/le seguente/ti condizioni (sbarrare solo la/le caselle interessate):

- ☐ bambini figli di entrambi genitori lavoratori
- ☐ Bambini appartenenti a nuclei monoparentali
- ☐ bambini appartenenti a nuclei familiari con un solo genitore lavoratore

4. che il proprio nucleo familiare è così composto (i campi contrassegnati da asterico sono obbligatori):

Num.	Cognome*	Nome*	Rapporto di parentela*
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Ulteriori informazioni sul nucleo familiare e sul bambino:

	Bambino	Padre	Madre
Cognome e nome*			
Data e luogo di nascita*			
C.Fiscale*			
Residenza*			
Indirizzo*			
Nazionalità*			
Cittadinanza*			
Tipo di Occupazione dei genitori (specificare se lavoratore autonomo, dipendente o altro)*	-----		

DICHIARA, inoltre di autorizzare il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati che si svolgerà conformemente alle disposizioni del D.Lgs. 196/2003, per finalità unicamente connesse alla procedura in argomento.

Allega:

1. Dichiarazione Unica Sostitutiva in corso di validità giusto D.P.C.M. del 05.12.2013 n.159.
2. Fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante

Luogo e data

Firma del Genitore