

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA FREQUENZA DELL'ASILO NIDO "SPAZIO BAMBINI E BAMBINI " PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024.**

**ALLEGATO A**

**DATI DEL GENITORE RICHIEDENTE**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome \_\_\_\_\_) nato/a il \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Stato (solo se estero) \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel.casa \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DATI DELL'ALTRO GENITORE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DATI DEL MINORE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

che il/la proprio/a figlio/a frequenti le attività educative , consistenti nell'attivazione dello "SPAZIO BAMBINI E BAMBINE nel Comune di Postiglione .

Il/La sottoscritto/a consapevole ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, delle responsabilità pensali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza del beneficio,

**DICHIARA**

- che il proprio nucleo familiare è così composto:

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ relazione di parentela  
\_\_\_\_\_;

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ relazione di parentela  
\_\_\_\_\_;

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ relazione di parentela  
\_\_\_\_\_;

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ relazione di parentela  
\_\_\_\_\_;

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ relazione di parentela  
\_\_\_\_\_.

A) Che il bambino si trova nelle seguenti condizioni che danno titolo all'iscrizione di diritto:

- Bambino portatore di handicap (art 3, comma 3 Legge n. 104/1992, allegare certificazione);
- Bambino / nucleo preso in carico dai Servizi sociali Territoriali.

- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità di entrambi i genitori;

DATA \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL GENITORE** richiedente (firma leggibile) \_\_\_\_\_

**FIRMA altro GENITORE** (firma leggibile) \_\_\_\_\_