



**MODULO ISCRIZIONE
SEZIONE PRIMAVERA
Anno 2023-2024
18 mesi-36 mesi
servizio fruibile da ottobre a giugno**

Il sottoscritto _____

genitore di _____ nato a _____

il _____ residente in Via _____

Comune di _____ C.F. _____

Età del bambino espressa in mesi _____

Telefono 1 _____ Telefono 2 _____

Email: _____

CHIEDE:

**l'ammissione del/la proprio/a figlia al servizio
Sezione primavera**

**La consegna deve essere effettuata all'Ufficio Protocollo del Comune di San Vito entro il
13 GIUGNO 2023**

Barrare con una croce la casella di interesse.

- il proprio nucleo familiare è residente nel Comune di San Vito;
- entrambi i genitori sono impegnati in attività lavorativa;
- famiglia monoparentale.
- sono presenti all'interno del proprio nucleo familiare persone con handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 104/1992 o, in caso di portatore di handicap non facente parte del nucleo familiare, che l'assistenza al portatore di handicap grave sia prestata con continuità e in via esclusiva dal dichiarante o dal coniuge (documentare opportunamente);
- nel nucleo familiare sono presenti minori in affidato;
- se il minore interessato è stato adottato.

A parità di requisiti si terra conto dell'ordine cronologico di arrivo al protocollo.

**ALTRE DICHIARAZIONI SULLA FAMIGLIA
COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

Cognome	Nome	Dati anagrafici	Grado di parentela
Totale numero persone componenti il nucleo			

Il sottoscritto dichiara:

- che i dati autocertificati in questo modulo ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/00 corrispondono al vero e si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse intervenire;
- che è consapevole dell'obbligo che l'amministrazione ha di compiere verifiche a campione sulla veridicità delle autocertificazioni (art.71, comma 1, D.P.R. 445/2000);
- di rendersi disponibile al versamento della quota di contribuzione stabilita dalla Giunta Comunale con deliberazione n. 16 del 18/03/2022 e n. 128 del 15.12.2022 come di seguito riportato:

FASCIA	INDICATORE ISEE		QUOTE MENSILI
	DA €	A €	€
1^	0	5.000,00	110,00
2^	5.000,01	10.000,00	120,00
3^	10.000,01	20.000,00	140,00
4^	Oltre € 20.000,01		150,00

- Autorizza il trattamento dei dati personali da parte dei Servizi comunali, soltanto per le funzioni nei limiti stabiliti dalla Legge sulla Privacy (art. 13 D. lgs. 196/2003);

Allega alla presente domanda:

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- attestazione ISEE del nucleo familiare aggiornata ai sensi della L. n. 89/2016;
- certificato del pediatra attestante la buona salute del minore;
- fotocopia del certificato di vaccinazione;
- dichiarazione autenticata del Tribunale in caso di genitori separati;
- ogni altro documento attestante un particolare stato di necessità.

Si precisa che in assenza del Modello ISEE verrà attribuita la quota di contribuzione massima stabilita in € 150,00.

Data _____

Firma di entrambi i genitori

Madre _____

Padre _____