

OGGETTO: Domanda per l'accesso alla riserva di posto per la frequenza di strutture d'infanzia convenzionate presenti sul territorio comunale per l'anno educativo 2025/2026.

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____ e residente a Linguaglossa in Via
_____ n _____ codice fiscale ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

tel. _____ E-mail: _____.

In qualità di:

☐ genitore ☐ tutore del minore _____

nato a _____ il _____ e residente a Linguaglossa in Via _____
n codice fiscale / / / / / / / / / / / / / / / / / /

Iscritto / *iscrivendo* presso la Struttura erogatrice del servizio rientrante tra quelle autorizzate di cui all'art. 2 del Bando.

PER L'ANNO EDUCATIVO 2025/2026

CHIEDE

**L'assegnazione del posto riservato presso la struttura _____
per la frequenza, a tempo parziale su 5 giorni a settimana, del servizio.**

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte quanto previsto dall’Avviso Pubblico;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune la dimissione dalla struttura, l’interruzione della frequenza o l’emigrazione del minore al di fuori del Comune;
- di possedere un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) in corso di validità, allegato alla presente istanza, pari a €_____;
- che il nucleo familiare è composto da:

<i>Parentela</i>	<i>Cognome e Nome</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Attualmente occupato</i>	
<i>dichiarante</i>			<i>Si</i>	<i>No</i>

in caso di nucleo familiare monoparentale, indicare se:

- ☐ il minore è riconosciuto esclusivamente da un genitore;
☐ il minore è orfano di un genitore;

Se il minore è riconosciuto da entrambi i genitori anche se non conviventi, indicare di seguito le generalità del genitore non convivente:

Cognome e nome _____ Data di nascita _____

residente in _____ Via _____ n° civico _____

- di essere consapevole che la famiglia assegnataria del posto convenzionato dovrà farsi carico, della eventuale rimanente quota del costo della retta, da versare direttamente alla struttura scelta e che rimarranno a carico della famiglia eventuale quota d'iscrizione al nido ed eventuale pre e post nido;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli art. 13/14 del Reg. UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. (D.Lgs. 101/2018), allegata all'Avviso Pubblico.

DOMICILIAZIONE DELLE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PROCEDIMENTO

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82):

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica _____.

ALLA PRESENTE VENGONO ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Fotocopia del documento d'identità del dichiarante;
- Copia Attestazione ISEE in corso di validità.

Firma

Linguaglossa, lì _____
