

Prot Arrivo n.
del
Firma
(a cura UdP)

**Ai SERVIZI PRIMA INFANZIA
Del COMUNE DI CESATE**

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE VOUCHERS PER FREQUENZA
ASILO NIDO A. S. 2013/2014
Decreto Regione Lombardia n. 1961 del 6/3/2013**

.....I..... sottoscritt.....
nato/a..... il.....
residente in.....(c.a.p.).....
via/piazza.....n.....
Codice fiscale.....
Telefono.....Cell
Mail

CHIEDE

di beneficiare dell'assegnazione di vouchers per la frequenza del proprio figlio all'Asilo Nido a.s. 2013/2014 di cui al Bando predisposto dall'Ufficio di Piano dell'Ambito di Garbagnate Milanese, sulla base del Decreto RL n. 1961 del 6/3/2013.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

	COGNOME	NOME	RAPPORTO DI PARENTELA	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
1					
2					
3					
4					
5					
6					

2. che il proprio figlio/a
frequenta nell'a.s. 2013/2014 l'Asilo Nido
Via.....Comune

3. che il proprio figlio/a frequenta a :
 Part – time (o tempo ridotto)
 Tempo pieno

4. che il nucleo familiare ha un ISEE pari ad €. _____

5. di non beneficiare di altri contributi per la frequenza al Nido

6. che nel proprio nucleo familiari sono presenti le seguenti condizioni:

1 Numero di figli minori presenti nel nucleo familiare Numero

2 Presenza di figli minori disabili Si

No

3 Presenza nel nucleo familiare di un genitore disabile o di anziani Si
conviventi non autosufficienti (*) No

(*) Si intende invalida o non autosufficiente la persona con riconoscimento di invalidità pari o superiore al 66%.

7. di allegare alla presente:

- certificazione ISEE in corso di validità;
- copia certificato invalidità (ove necessario)
- copia carta d'identità del dichiarante;

Data

FIRMA

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS 196/2003

I dati, le informazioni, le documentazioni che verranno raccolti, potranno essere utilizzati per gli interventi e per i servizi richiesti.

Acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/3003, autorizzo il trattamento dei dati personali e sensibili che potrà essere effettuato solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento si riferisce e per rilevanti finalità di interesse pubblico previste da norme di legge o regolamentari, ai sensi della suddetta legge.

data.....

Firma

Da compilarsi a cura della Commissione

NUMERO PROGRESSIVO: _____

DATA DELLA COMMISSIONE : _____

AMMESSO AL BENEFICIO : SI' NO

Firma _____