

**OGGETTO: Iscrizione Asilo Nido Comunale "S. Domenico Savio" - Anno
educativo 2024/2025.**

I sottoscritt_ _____

Nat_ a _____ il _____

E residente in _____ Via _____

_____ n. _____ tel _____

in qualità di genitore tutore affidatario

del minore _____

nat_ a _____ il _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

- l'iscrizione all'asilo nido comunale per l' anno educativo 2024/2025
- la riconferma dell'iscrizione all'asilo nido comunale per l'anno educativo 2024-2025

DICHIARA

a) che il proprio nucleo familiare è composto da n.____ componenti come risulta dall'attestazione ISEE;

b) che il minore risulta in condizione di disabilità certificata ai sensi della Legge 104/92;

Inoltre, ai sensi dell'art. 8 "Criteri per la formulazione della graduatoria" del nuovo "Regolamento Comunale dell'Asilo Nido" approvato con Delibera di C.C. n. 17 del 30.04.2024, DICHIARA di trovarsi nelle seguenti condizioni:

Indicare con una X le voci interessate		
a	Situazioni di disagio socio-culturale segnalate dai Servizi Sociali comunali	
b	Bambini orfani, figli di madre nubile o ragazze madri	
c	Figli di genitori entrambi lavoratori	
d	Figli di un solo genitore lavoratore	

A tal fine, allega alla presente:

- 1)Copia carta di identità e tessera sanitaria del richiedente;
- 2)Certificato di vaccinazioni;
- 3)Certificato rilasciato dall'Autorità competente attestante la disabilità;
- 4)Eventuali certificazioni su intolleranze alimentari o particolari patologie;
- 4)Attestazione ISEE in corso di validità.

Scaletta Z. lì, _____

Firma
