



CITTÀ DI BORGARO TORINESE

CITTA' METROPOLITANA di TORINO

C.A.P. 10071

www.comune.borgaro-torinese.to.it

DOMANDA DI AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a.....,

il....., C.F. con residenza anagrafica nel

Comune di, Via....., n.....,

Tel E-mail.....

in qualità di: padre madre esercente la patria potestà

inoltra domanda di ammissione al servizio per il/la minore

C.F. nato/a a.....il.....

residente in.....Via..... n.....

con frequenza¹:

a tempo pieno

a tempo parziale (7,30 – 12,45)

a tempo parziale (12,45 – 17,30)

Dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445

All'uopo il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **DICHIARA** quanto segue:

che l'ISEE del nucleo familiare ammonta a € come da attestazione rilasciata da in data

OPPURE

di non voler comunicare l'ISEE del proprio nucleo familiare, rinunciando all'utilizzo di tale valore come eventuale elemento di priorità per la stesura della graduatoria, nonché di essere a conoscenza che, in caso di inserimento del bambino all'Asilo Nido, tale scelta comporta inoltre l'applicazione della retta nella misura massima;

• che il proprio nucleo familiare risulta così costituito (*indicare anche il compilatore della dichiarazione*)

Rapporto con il/la dichiarante	COGNOME E NOME	Luogo e data di nascita	Stato Civile	Comune di residenza
DICHIARANTE				

¹ Ai fini della stesura della graduatoria la scelta del tempo pieno comporta l'attribuzione di tre punti, mentre al part time corrispondono zero punti.

Ai fini dell'attribuzione del punteggio per l'ammissione in graduatoria, **DICHIARA:**

- di essere in possesso dei seguenti requisiti
- entrambi i genitori sono inabili al lavoro (*)
- nel nucleo familiare è presente un genitore invalido (*)
(indicare il nominativo _____)
- nel nucleo familiare sono presenti fratelli o sorelle del bambino per cui è richiesta l'iscrizione, portatori di handicap (*)
- nel nucleo familiare sono presenti fratelli o sorelle del bambino per cui è richiesta l'iscrizione, che frequentano un asilo nido (Nome Asilo _____ Via _____ Comune _____)

• che, in relazione allo stato occupazionale dei genitori, si individuano i seguenti elementi:

Cognome e nome PADRE Ditta presso cui lavora:
Denominazione, recapito, n° telefonico

con contratto di lavoro a tempo pieno a tempo parziale
Orario: Qualifica

Cognome e nome MADRE Ditta presso cui lavora :

Denominazione, recapito, n° telefonico

con contratto di lavoro a tempo pieno a tempo parziale
Orario: Qualifica

Altro:.....
.....

(*) allegare idonea documentazione

Il/la sottoscritto/a, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile sul sito dell'Ente (www.comune.borgaro-torinese.to.it) nella sezione Amministrazione trasparente / Altri contenuti / Privacy / Informativa privacy - Persone richiedenti e/o beneficiarie di interventi di tipo sociale, presta il consenso.

Ai sensi dell'Art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, si informa che l'Amministrazione Comunale procederà ad idonei controlli sulla veridicità di quanto sopra dichiarato.

Fermo restando quanto previsto dall'Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dal beneficio dell'ammissione ai servizi, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000.

La presente dichiarazione dovrà essere firmata in presenza del dipendente addetto al suo ricevimento oppure potrà essere trasmessa a mezzo posta, fax o consegnata da un terzo con allegata la copia fotostatica del documento d'identità del dichiarante.

Borgaro T.se, lì.....

Firma.....

Ricevuto in data

Il dipendente addetto