

Al Piano Sociale di Zona Ambito Salerno 8  
P.zza Vittorio Emanuele n 26 ,  
84078 -Vallo della Lucania

OGGETTO : RICHIESTA PRE ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI MICRO NIDO CON SEDE NEL  
COMUNE DI \_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono casa \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'iscrizione del\_\_ propri\_\_ figlio/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Al servizio di **Micro nido con sede**: ( a pena di annullamento dell' istanza è possibile barrare una sola casella)

- Castellabate
- Casal Velino
- Novi Velia
- Moio della Civitella

**DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

- di avere un **ISEE 2020** pari ad euro \_\_\_\_\_;
- di essere famiglia monogenitoriale;
- che nel proprio nucleo familiare entrambi i genitori lavorano;
- che nel proprio nucleo familiare, oltre al minore per il quale viene prodotta la domanda, sono presenti n° minori \_\_\_\_\_;

Dichiara altresì di aver letto e di accettare tutto quanto è riportato nell' Avviso pubblico di riferimento.

Si allega:

- **Attestazione ISEE relativa all'anno 2020 in originale (rilasciata dall'INPS o da C.A.F. autorizzato);**
- **Copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.**
- **Copia Tessera sanitaria del minore**

**Informativa sull'uso dei dati personali:** la informiamo che i dati personali richiesti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016 e del Decreto Legislativo n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i.

Luogo e data,

Il dichiarante

\_\_\_\_\_