

POLITICHE SOCIALI
COMUNE DI MELILLI

Istanza per la richiesta di servizi integrativi per la prima infanzia " Spazio Gioco per Bambini"
rivolto a bambini di età compresa tra i 18 e i 36 mesi.

 1 Sottoscritt _____
Nat_ a _____ il _____
C.F. _____
Residente a _____ Prov.(____) Via _____
Telefono/cellulare _____

Nella qualità di:

- Genitore
- Tutore
- Affidatario ;

CHIEDE

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici nel caso di dichiarazione non veritiera, secondo quanto disposto dall' art. 75 dello stesso DPR n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità.

L'ammissione al progetto del minore :

Cognome	nome
Luogo di nascita	Data di nascita

DICHIARA

- Di non usufruire di altri servizi-educativi erogati da codesto Comune.
- Che il nucleo familiare di riferimento è così composto:

N.	Cognome/ nome	Luogo di nascita	Data di nascita

Allega alla presente:

- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- Certificazione della commissione medica in caso di richiesta di ammissione per minore con disabilità ai sensi L. 104/92;
- Copia libretto sanitario del minore attestante l'assenza di malattie in atto;
- Eventuale Certificazione/decreto di affidamento o di tutela;

Il sottoscritto acconsente che in riferimento al D.Lgs. n. 196/2003, i dati personali inseriti nel presente modulo, siano oggetto di trattamenti quale registrazione conservazione, elaborazione et. Da parte dell'Ufficio Politiche Sociali del Comune di Melilli per l'uso strettamente necessario cui la presente è riferito.

Il richiedente dichiara di essere a conoscenza dei diritti previsti dal D.Lgs. n. 196/2003.

Melilli , Li

Il Dichiarante