



RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

DOMICILIATO/A IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE  
(BARRARE QUALE CONDIZIONE RICORRE)**

**IL BAMBINO/A PER IL QUALE SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE**

- È IN SITUAZIONE DI HANDICAP AI SENSI DELLA LEGGE 104/92;
- VIVE IN UN NUCLEO FAMILIARE CON UNA SITUAZIONE SOCIO-AMBIENTALE SEGNALATA DAI SERVIZI SOCIALI CHE OPERANO PRESSO LE STRUTTURE PUBBLICHE TERRITORIALI, TALI DA ESSERE SERI PREGIUDIZI PER UN SANO SVILUPPO PSICO-FISICO DEL BAMBINO;
- È FIGLIO DI MADRE NUBILE O PADRE CELIBE NON RICONOSCIUTO DA UNO O ENTRAMBI I GENITORI O FIGLIO DI VEDOVA/O, OVE PER MOTIVI DIVERSI IL BAMBINO VIVA CON UNO SOLO DEI GENITORI O SIA ORFANO DI AMBEDUE OVVERO ABBANDONATO (CON CERTIFICAZIONE DA ATTO FORMALE DEL GIUDICE TUTELARE O DA DENUNCIA FATTA ALLE FORZE DI POLIZIA O AL MAGISTRATO);
- HA UN FRATELLO/SORELLA PER CUI SI RICHIEDE L'AMMISSIONE NEL MEDESIMO NIDO (COMPATIBILE CON I POSTI DISPONIBILI);
- VIVE IN UN NUCLEO FAMILIARE IL CUI REDDITO I.S.E.E. È:
  - FINO A € 10.650,00;
  - OLTRE € 10.650,00;
- VIVE IN UN NUCLEO FAMILIARE IN CUI:
  - ENTRAMBI I GENITORI LAVORANO A TEMPO PIENO;
  - ENTRAMBI I GENITORI LAVORANO, DI CUI UNO SOLO A TEMPO PIENO;
- ENTRAMBI I GENITORI LAVORANO A TEMPO PARZIALE O STUDENTI CON OBBLIGO DI FREQUENZA;
- UN GENITORE LAVORATORE E L'ALTRO DISOCCUPATO O STUDENTE;
- ENTRAMBI I GENITORI DISOCCUPATI.

**DICHIARA INOLTRE**

- CHE IL PROPRIO FIGLIO/A FREQUENTERÀ IL NIDO D'INFANZIA IN MODALITÀ:
  - FULL-TIME (DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ - DALLE ORE 8.00 ALLE ORE 16.00);
  - PART-TIME MATTUTINO (DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ - DALLE ORE 8.00 ALLE ORE 13.00 PRANZO INCLUSO);

O PART-TIME POMERIDIANO (DAL LUNEDI' AL VENERDI' - DALLE ORE 11.00 ALLE ORE 16.00 PRANZO INCLUSO);

INOLTRE, AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003 E S.M.I., RICEVUTA PREVENTIVA INFORMAZIONE CIRCA L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI DICHIARATI,

**AUTORIZZA**

- ALL'INSERIMENTO DEGLI STESSI NEL PROPRIO ARCHIVIO ELETTRONICO, CONSENTENDONE IL TRATTAMENTO E LA DIFFUSIONE A TERZI, ESCLUSIVAMENTE NEI LIMITI E CON LE MODALITÀ NECESSARIE ALLO SVOLGIMENTO DELLE FINALITÀ DELL'ENTE;

ALLEGA:

- ⤴ DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ;
- ⤴ CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA DISABILITÀ L. 104/92;
- ⤴ DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALLA SITUAZIONE DI DISAGIO SOCIO-AMBIENTALE;
- ⤴ ALTRO \_\_\_\_\_

SAN VITO CHIETINO LÌ \_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_