



# COMUNE DI SAN GIOVANNI GEMINI

Provincia di Agrigento

Ufficio Servizio Scolastico

Tel.0922 903082 - Fax 0922 903336

Asilo Nido via Cadorna, tel. 0922/901276

**Oggetto: richiesta iscrizione asilo nido –Anno Scolastico 2010 – 2011 -.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_  
nella qualità di esercente la patria potestà del/la figlio/a \_\_\_\_\_

## CHIEDE:

L'iscrizione di quest'ultimo/a all'Asilo Nido, per l'anno scolastico 2010/2011.

A tal fine autocertifica:

1. di trovarsi nelle seguenti condizioni socio-economiche:
  - gravi disagi (economico, abitazione malsana, carenza affettiva) documentati da relazione sociale;
  - essere disoccupato;
  - di avere parenti reclusi;
  - essere ragazza madre o ragazzo padre;
2. che il reddito lordo imponibile dell'intero nucleo familiare per l'anno precedente è stato di euro \_\_\_\_\_ diconsi euro \_\_\_\_\_
3. che il genitore richiedente svolge attività lavorativa nel territorio di \_\_\_\_\_ con qualifica \_\_\_\_\_;
4. che il coniuge svolge attività lavorativa nel territorio di \_\_\_\_\_ con qualifica di \_\_\_\_\_

5. che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	REL.DI PARENTELA	DATA DI NASCITA	ATTIVITA'

La richiesta dovrà essere firmata e corredata dalla seguente documentazione:

- a) la fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità chiaro e leggibile.

**Le dichiarazioni sono soggette a verifica e controllo a campione, quelle inesatte e mendaci saranno conseguenza di estromissione dalla graduatoria (art.5 Reg. Com.).**

San Giovanni Gemini,

Il richiedente