



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 2009 – 2010 -.

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 2009/2010.

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