RICHIESTA ISCRIZIONE MICRONIDO

Anno scolastico 2016/2017

Al Comune di Manziana

Ufficio Servizi Sociali

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____ residente a _____ in via _____ CAP _____

domiciliato/a a _____ in via _____, tel. _____,

cell. _____, C.F. _____

CHIEDE

L'iscrizione del proprio figlio/a _____ al Micronido "IL BOSCO DEI FOLLETTI" sito in Manziana:

O – per n. 5 ore (comprensivo di un pasto e un spuntino)

O – per n. 8 ore (comprensivo di un pasto e due spuntini)

(mettere la croce sulla voce che interessa)

Consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni mendaci, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

- che il proprio figlio/a, di età compresa tra i 3 e i 36 mesi alla data del 1 ottobre 2016 risiede nel Comune di Manziana;
- che la composizione effettiva del proprio nucleo familiare anagrafico, all'indirizzo del proprio domicilio, è la seguente:

COGNOME	NOME	NASCITA	LUOGO	RELAZ. PARENT.
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

- che il proprio figlio è stato vaccinato come risulta dalle certificazioni allegate;
- che il proprio figlio è affetto da particolari patologie, come risultante dalla certificazione rilasciata dalla ASL di appartenenza. (Barrare) **SI** **NO**

Il sottoscritto si impegna a versare la quota mensile stabilita dall'Amministrazione Comunale direttamente alla struttura come di seguito indicata:

O – per n. 5 ore € 140,00 (€ 70,00 mese di Luglio)

O – per n. 8 ore € 230,00 (€ 115,00 mese di Luglio)

Il sottoscritto è consapevole che:
- La tariffa mensile va versata entro il giorno 5 del mese di riferimento.
- Nel caso in cui non siano rispettate la scadenza e le condizioni come sopra indicate, la struttura potrà procedere alla definizione del rapporto.

Il sottoscritto acconsente il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003 ai fini istituzionali e nei limiti di legge.

Data Firma

_____ _____

N.B. Alla domanda va allegata:
- fotocopia del documento d'identità del richiedente;
- copia del libretto di vaccinazioni;
- eventuale certificazione su particolari patologie (rilasciato dalla ASL)
- documentazione ISEE corrente