



# CITTA' DI VIBO VALENTIA

DIPARTIMENTO 1 -SETTORE 2 - SERVIZIO 1  
POLITICHE SOCIALI

## DOMANDA ISCRIZIONE ASILO NIDO A. 2116/2017

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
residente ..... Via \_\_\_\_\_

Genitore del bambino/a ..... nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'iscrizione al Nido per l'anno 2016/2017

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace perderà il diritto di frequenza, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere a conoscenza che la retta mensile è esente per le famiglie con redditi fino a 12.000,00 € mentre prevede 80,00 € per i redditi da 12 a 18.000 €; - 100,00 € per i redditi da 18 a 24.000 € e 129,00 € mensile per i redditi superiori a 24.000 €.;
2. ai fini della partecipazione ai costi di gestione del Servizio
3. che la propria situazione economica desunta dal modello ISEE corrisponde a € \_\_\_\_\_;
4. che allo stato ricorrono i requisiti sotto indicati ai fini dell'assegnazione del punteggio per l'inserimento nella graduatoria che il Comune predisporrà nel caso in cui il numero delle domande d'iscrizione dovesse superare il numero dei posti disponibili:

- a)  bambino portatore di forme di disabilità documentate da servizi pubblici;
- b)  nucleo familiare in condizioni di disagio sociale documentato da servizi pubblici;
- c)  nucleo familiare monoparentale;
- d)  nucleo familiare con entrambi i genitori occupati
- e)  famiglie numerose.

Allega alla presente:

Mod. Isee (aggiornato)

Certificazione specialistica per i punti a) e b)

Fotocopia dei certificati di avvenute vaccinazioni

Fotocopia documento d'Identità

In caso di urgente necessità contattare il Sig./ra : .....nato a

..... il .....

Grado di parentela ..... Telefono .....

FIRMA DEL GENITORE .....