



Comune di Ginosa



Comune di Laterza



Azienda Sanitaria Locale Tanti
Regione Puglia



Comune di Castellaneta



Comune di Palagianello

AMBITO TERRITORIALE N.1

Ginosa-Laterza-Castellaneta-Palagianello-A.S.L. TA/1

Comune di Ginosa
P.zza Marconi n. 1
74013 Ginosa TA

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA ANNO SCOLASTICO 2020/2021

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____, residente in _____
alla via _____, Codice Fiscale _____,
telefono _____, cellulare _____,
e mail _____ in qualità di _____ del minore _____,
nato/a _____ il _____, Codice Fiscale _____,

mai/già presente nelle liste d'attesa dell'anno educativo 2019/2020.

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a frequentare:

- LATERZA Centro Ludico Prima Infanzia (3-36 mesi)** c/o I.C. "A. Diaz"
- CASTELLANETA Sezione Primavera (24-36 mesi)** c/o I.C. "Pascoli – Giovanazzi" plesso Collodi
- PALAGIANELLO Sezione Primavera (24-36 mesi)** c/o I. C. "G. Marconi" plesso Suor Gabriella Conte

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n.445/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa",

- consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace,
- consapevole che l'Amministrazione Comunale è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese,
- consapevole che la dichiarazione che si rivelasse mendace comporterà la decadenza dall'assegnazione del posto

DICHIARA

1. di essere a conoscenza che:

- la retta mensile pari ad € 50,00, dovrà essere corrisposta in via anticipata, entro e non oltre il 15 di ogni mese, mediante versamento (di cui deve essere prodotta la relativa ricevuta): su c/c postale n° 12197745

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE (DOCUMENTATA)

Genitore n. 1

A) Lavoratore/lavoratrice

- Dipendente
- Autonomo/a

Contratto di lavoro

- Di durata uguale o superiore a 9 mesi

- Di durata inferiore a 9 mesi

Orario settimanale di lavoro

- Inferiore o uguale a 20 ore settimanali
- Orario da 21 a 30 ore settimanali
- Oltre 31 ore settimanali

B) Studente (all'interno di questa voce vengono ricomprese tutte le forme di tirocinio e praticantato non retribuite)

- Corso annuale con obbligo di frequenza
- Corso annuale senza obbligo di frequenza
- Corso di durata pari o superiore a 6 mesi e inferiore all'anno

C) Altro

- Collaboratore coadiuvante del coniuge
- Collaboratore in impresa familiare
- Disoccupato o inoccupato
-

Genitore n. 2

A) Lavoratore/lavoratrice

- Dipendente
- Autonomo/a

Contratto di lavoro

- Di durata uguale o superiore a 9 mesi
- Di durata inferiore a 9 mesi

Orario settimanale di lavoro

- Inferiore o uguale a 20 ore settimanali
- Orario da 21 a 30 ore settimanali
- Oltre 31 ore settimanali

B) Studente (all'interno di questa voce vengono ricomprese tutte le forme di tirocinio e praticantato non retribuite)

- Corso annuale con obbligo di frequenza
- Corso annuale senza obbligo di frequenza
- Corso di durata pari o superiore a 6 mesi e inferiore all'anno

C) Altro

- Collaboratore coadiuvante del coniuge
- Collaboratore in impresa familiare
- Disoccupato o inoccupato
-

CONDIZIONE REDDITUALE (DOCUMENTATA)

Importo ISEE risultante da **Dichiarazione Unica Sostitutiva in corso di validità giusto D.P.C.M. del 05.12.2013 n.159 pari ad €**

(ai fini dell'assegnazione del punteggio dovrà essere necessariamente allegata la D.S.U., in assenza nessun punteggio sarà attribuito)

Con la sottoscrizione del presente atto, si dichiara di aver preso atto dell'Avviso pubblico a cui partecipa e di accettarlo in ogni sua parte.

Si autorizza altresì il trattamento dei propri dati che si svolgerà nel rispetto del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 c.d GDPR e del Decreto Legislativo n.196/2003 e s.m.i.

Si allega:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante;
2. Dichiarazione Unica Sostitutiva in corso di validità giusto D.P.C.M. del 05.12.2013 n.159. (ISEE MINORENNI per i minori figli di genitori non coniugati tra loro e non conviventi)
3. Modello di autocertificazione comprovante lo stato occupazionale, familiare...

Luogo e data

Firma del Genitore