

dichiara che il proprio nucleo familiare convivente è così composto:

NOME	COGNOME	NASCITA	PARENTELA	NUMERO TEL

per tutti indicare nome, cognome, data di nascita e relazione col bimbo, per gli adulti anche telefono cellulare

in caso di altro genitore non convivente indicare nome cognome indirizzo e numero telefonico cellulare.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti, fornisce le seguenti informazioni utili per la graduatoria di ammissione :

- Padre e/o madre, fratelli del minore, o altro familiare convivente, con invalidità del 74% e oltre per gli adulti e dal c. 1 art.3 legge 104/92 per i minori (certificazione rilasciata dalla Commissione Invalidi Civili)
- occupazione dei genitori (tipologia es: dipendente/autonomo; orario, in riferimento ai pomeriggi richiesti; sede di lavoro ed eventuali tempi di trasferimento)

PADRE _____

MADRE _____

- bambino già frequentante anno precedente
- nucleo monogenitoriale
- eventuali altre risorse _____

ALLEGATI

- CERTIFICAZIONE ISEE (che in caso contrario verrà applicata la quota massima di partecipazione)
- DICHIARAZIONE LAVORATIVA GENITORI (certificazione del datore di lavoro circa l'orario e la sede di lavoro dei genitori nei pomeriggi richiesti / visura camerale per Partita IVA + autodichiarazione sede e orario)
- EVENTUALE CERTIFICATO INVALIDITA'
- EVENTUALE STATO DI FAMIGLIA PER NUCLEO MONOGENITORIALE

Richiesta di iscrizione al servizio

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

4. di essere consapevole che le tariffe saranno stabilite in base alla soglia ISEE e nel caso di mancata presentazione verrà applicata la tariffa massima
5. di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione intervenga nei dati dichiarati nel presente modulo
- di richiedere il servizio anche per i seguenti altri figli per i quali presenta separata domanda

di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196, pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Le domande dovranno essere presentate dal 14 luglio al 27 luglio 2025, compilate e inviate esclusivamente in formato pdf via mail a info@comune.quiliano.sv.it o pec comune.quiliano@legalmail.it oppure consegnate a mano all'Ufficio Protocollo del Comune di Quiliano, dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8.30 alle 12, Martedì dalle 14.00 alle 17.00

Firma dei Genitori

Comune di Quiliano Servizi Sociali tel. 019/2000544/542

(allegare copia di valido documento di riconoscimento)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Tutti i dati di cui verrà in possesso il Comune di Quiliano saranno trattati nel rispetto del Codice Privacy D.Lgs. 196/2003, del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 101/2018