



COMUNE DI BROLO
Area Metropolitana di Messina
Assessorato Pubblica Istruzione

DOMANDA ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE
Anno Educativo 2022/2023

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il _____ residente in _____ via _____ n. _____
CF _____ Tel. _____ cell. _____
Mail _____ Altro recapito _____

In qualità di Madre Padre Tutore Affidatario

Del bambino/a _____ nato/a a _____ il _____
Residente a _____ via _____ n. _____

CHIEDE

L'ammissione del proprio/a figlio/a alla frequenza dei Servizi Prima Infanzia (0-3 anni) del Comune di Brolo per l'anno educativo 2022/2023 con il seguente orario di funzionamento (*apporre la crocetta nella casella di interesse*):

- Dalle ore 7.45 alle ore 11,30 (orario mattutino senza pranzo)
 Dalle ore 7.45 alle ore 13,00 (orario mattutino con pranzo)
 Dalle ore 7.45 alle ore 17,00 (orario intero)

A tale scopo, ai sensi del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Che i componenti del nucleo familiare anagrafico sono:

| COGNOME | NOME | LUOGO NASCITA | DATA NASCITA | Relazione di parentela |
|---------|------|---------------|--------------|------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Che la Situazione lavorativa è la seguente:

| GENITORE | ATTIVITA' (indicare se part time, studente, tempo pieno) | COMUNE DI LAVORO |
|----------|-------------------------------------------------------------|------------------|
| | | |
| | | |

Che la situazione reddituale del nucleo familiare, relativa all'anno precedente a quello dell'istanza, ammonta ad euro_____;

Che, ai fini dell'attribuzione delle precedenza e dei punteggi per l'inserimento in graduatoria, il bambino/a per cui si richiede l'ammissione (*apporre la crocetta nella casella di interesse*):

- Ha disabilità grave ex art. 3 comma 3 L.104/92;
- Ha disabilità ex art. 3 comma 1 L.104/92;
- E' orfano di entrambi i genitori;
- Appartiene a nucleo familiare monoparentale;

Che il calendario delle vaccinazioni è in regola con gli obblighi previsti dalla legge.

Si Allegano:

- Documento di Identità di entrambi i genitori;
- Copia ISEE anno_____;
- Copia documentazione L. 104/92;
- Copia tesserino vaccinazioni.

BROLO, li _____

FIRMA
