

**DOMANDA D'ISCRIZIONE SEZIONE PRIMAVERA - Anno Scolastico 2014-15**

**Al Comune di Erice  
Ufficio Pubblica Istruzione  
Via Ignazio Poma – Erice Casa Santa**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat \_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_  
recapito telefono \_\_\_\_\_ secondo recapito telefonico \_\_\_\_\_  
in qualità di  **padre**  **madre**  **tutore** del bambino/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE** l'iscrizione dello stesso per l'a.s. 2014/15 alla Sezione Primavera del Comune di Erice.

*A tal fine, il richiedente, ai sensi del D.P.R. 445/00 artt.46 e 47, sotto la propria responsabilità, che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite di seguito e/o contenute nella documentazione allegata sono veritiere e che è consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/00).*

**DICHIARA:**

<b>Dati del bambino/a:</b>	<b>Cognome e Nome :</b> _____	
<b>Nato a</b> _____ <b>il</b> ___/___/___	<b>C.F.</b> _____	
<b>Cittadinanza Italiana: Si No</b>	se No indicare altra nazionalità:	
<b>Residente a Erice: Si No</b>	Indirizzo: _____	

<b>Dati del padre:</b>	<b>Cognome e Nome :</b> _____	
<b>Nato a</b> _____ <b>il</b> ___/___/___	<b>C.F.</b> _____	
<b>Cittadinanza Italiana: Si No</b>	se No indicare altra nazionalità:	
<b>Residente a Erice: Si No</b>	Indirizzo: _____	

<b>Dati della madre:</b>	<b>Cognome e Nome :</b> _____	
<b>Nato a</b> _____ <b>il</b> ___/___/___	<b>C.F.</b> _____	
<b>Cittadinanza Italiana: Si No</b>	se No indicare altra nazionalità:	
<b>Residente a Erice: Si No</b>	Indirizzo: _____	

Inoltre **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità quanto segue:

- che la famiglia del bambino risiede o presta attività lavorativa stabile nel Comune di Erice:  **Si**  **No**;

- che il bambino/a è in regola con il programma delle vaccinazioni obbligatorie:  **Si**  **No**;
- che sussistono le seguenti particolari condizioni personali (nascita prematura, allergie o diete speciali, altro ...)  **Si** (*specificare*) \_\_\_\_\_  **No**;
- di essere consapevole che le famiglie dei bambini che usufruiscono del servizio educativo "sezione primavera" sono tenute al pagamento di una retta mensile di compartecipazione secondo le modalità indicate nel relativo avviso pubblico;
- di appartenere alle seguenti **categorie che nell'ordine danno diritto di precedenza** per la formazione della graduatoria (i requisiti devono essere posseduti al momento dell'iscrizione):

1) Bambini orfani, figli di madre nubile o di padre celibe lavoratori	<input type="checkbox"/> <b>Si</b>	<input type="checkbox"/> <b>No</b>
2) Figli di genitori che lavorano	<input type="checkbox"/> <b>Si</b>	<input type="checkbox"/> <b>No</b>
3) Situazioni familiari di grave disagio segnalate dal servizio sociale del Comune	<input type="checkbox"/> <b>Si</b>	<input type="checkbox"/> <b>No</b>
4) Bambini disabili	<input type="checkbox"/> <b>Si</b>	<input type="checkbox"/> <b>No</b>
5) Bambini appartenenti a famiglie numerose con più di tre figli	<input type="checkbox"/> <b>Si</b>	<input type="checkbox"/> <b>No</b>
6) Minori gemelli	<input type="checkbox"/> <b>Si</b>	<input type="checkbox"/> <b>No</b>
7) Figli di genitori iscritti nelle liste dei disoccupati	<input type="checkbox"/> <b>Si</b>	<input type="checkbox"/> <b>No</b>
8) Figli di lavoratore emigrato all'estero o in altre regioni	<input type="checkbox"/> <b>Si</b>	<input type="checkbox"/> <b>No</b>

- che l'Attestazione Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE - redditi 2013) del nucleo familiare ammonta ad € \_\_\_\_\_

**Dati relativi alla situazione lavorativa dei genitori:** Coloro che hanno dichiarato di appartenere alle precedenti **categorie 1) e 2)** devono compilare i seguenti dati sulla situazione lavorativa dei genitori (pena la non attribuzione della categoria) specificando :

<b>Lavoro del padre:</b>	<b>Professione:</b> _____	<b>Denominazione ditta:</b> _____	
	<b>Indirizzo</b>	<b>Comune</b>	<b>tel.</b>

<b>Lavoro della madre:</b>	<b>Professione:</b> _____	<b>Denominazione ditta:</b> _____	
	<b>Indirizzo</b>	<b>Comune</b>	<b>tel.</b>

**Informativa trattamento dati** (Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31/12/96, n° 675 " Tutela della Privacy " - art. 27 ) e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale.

**Firma leggibile del dichiarante**

Data \_\_\_\_\_

**ALLEGATI (OBBLIGATORI)**

- **fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;**
- **documentazione comprovante appartenenza categorie con diritto di precedenza (da 1 a 8);**
- **attestazione indicatore I.S.E.E. riferita ai redditi anno 2013 (rilasciata dai CAF, dall'INPS, ecc.);**