

**DOMANDA DI CONCESSIONE DI VOUCHER PER LA FREQUENZA AGLI
ASILI NIDO PRIVATI ACCREDITATI CON IL CONSORZIO PROGETTO
SOLIDARIETÀ DI MANTOVA**

(utilizzabili sino al termine dell'anno scolastico 2012/2013)

I sottoscritti _____
(cognome e nome del padre) (codice fiscale)

residente in _____ via _____ n° _____ tel. _____ cell. _____

di professione _____ sede del luogo di lavoro _____

_____ (cognome e nome della madre) (codice fiscale)

residente in _____ via _____ n° _____ tel. _____ cell. _____

di professione _____ sede del luogo di lavoro _____

genitori del minore: _____

nato a _____ il _____

CHIEDONO

di usufruire dei voucher per la frequenza **a tempo pieno** all'asilo nido e contestualmente

DICHIARANO

che attualmente il/la proprio/a figlio/a _____
risulta nella lista d'attesa dell'Asilo Nido comunale _____
(Asilo Nido privato al quale è interessato ad accedere: _____)

oppure

che attualmente il/la proprio/a figlio/a _____
frequenta l'Asilo Nido privato _____
con sede (Comune e indirizzo): _____
Periodo di frequenza: dal _____ al _____

FIRMA _____

Mantova, _____

La domanda deve essere sottoscritta da almeno un genitore, o da chi ne fa le veci, e deve essere **allegata la fotocopia di un documento d'identità valido del dichiarante.**

Da presentare al Settore Attività Educative del Comune di Mantova (anche via Fax 0376 2738076 o tramite e-mail <pubblicaistruzione@domino.comune.mantova.it>) entro lunedì 31 dicembre 2012 (fino alle ore 11.30 per le consegne in ufficio, senza limiti orari per fax ed e-mail) per l'inserimento nella graduatoria di accesso ai voucher. Le domande presentate successivamente saranno inserite in coda alla graduatoria ed accolte compatibilmente con le risorse economiche residue.

SCHEMA SITUAZIONE FAMILIARE
(autocertificazione ai sensi del D. P. R. 445/2000)

Dati riferiti al bambino

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| -Bambino/a con disabilità certificata dai competenti organi pubblici | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| -Minore in affido/adozione | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| -Bambini gemelli | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| -Genitori entrambi lavoratori a tempo pieno | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| -Nucleo familiare monoparentale per l'assenza della figura paterna o materna | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| -Presenza di un fratello/sorella al nido | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE

ISEE:

- | | |
|------------------------------------|--------------------------|
| -ISEE \leq 11.000 € | <input type="checkbox"/> |
| -ISEE > 11.001 € e \leq 15.000 € | <input type="checkbox"/> |
| -ISEE > 15.001 € \leq 25.000 € | <input type="checkbox"/> |

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che, in caso di dichiarazioni non veritiere, sono passibili di sanzioni penali ai sensi del DPR 445/2000, oltre alla revoca del voucher e autorizzano il Comune di Mantova ad utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 196/2003) e successive modifiche.

FIRMA _____
