Al Comune di Mantova Settore Servizi Educativi e Sociali Via Conciliazione, 128 MANTOVA

DOMANDA DI CONCESSIONE DI VOUCHER PRIMA INFANZIA NIDI PUBBLICI ACCREDITATI/AUTORIZZATI CON IL CONSORZIO PROGETTO SOLIDARIETÀ DI MANTOVA

| | I sottoscritti | | |
|--|----------------------------|--|--|
| (cognome e nome del pa | dre) (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 | | |
| Recapito e-mail del nucleo famigliare: | | | |
| genitori del minore: | | | |
| nato/a a | il | | |
| CHIEDONO | | | |
| di usufruire di un voucher per la frequenza a tempo pieno all'asilo nido comunale: | | | |
| Sede (Comune e indirizzo): | | | |
| Periodo di frequenza: dal | al | | |
| | FIRMA | | |
| | | | |

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 riconsegnare entro e non oltre il 31 LUGLIO 2013 direttamente al Comune di Mantova presso <u>Settore Servizi Educativi e Sociali (Via Conciliazione, 128)</u> – orario di ricevimento: <u>dal lunedì al sabato dalle 8.30 alle 11.30; lunedì e giovedì dalle 14.30</u> alle 16.30).

SCHEDA SITUAZIONE FAMILIARE

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

Presente all'interno del nucleo familiare alla data di presentazione della domanda:

| -Bambino/a per cui si richiede il voucher con disabilità certificata dai competenti organi pubblici | |
|--|---|
| -Minore per cui si richiede il voucher in affido/adozione | |
| - Nucleo familiare monoparentale per l'assenza della figura paterna o materna | |
| -Genitori entrambi lavoratori a tempo pieno | |
| - presenza di almeno 2°figlio di età 0-3 anni | |
| -Presenza nel nucleo di altre persone con invalidità uguale/superiore al 74% | |
| -Presenza per l'anno scolastico 2013/14 di un fratello/sorella al nido "" (indicare il nome del nido frequentato) | |
| I sottoscritti dichiarano: | |
| di NON percepire altre forme di sostegno dell'oner (eccezione fatta per le ordinarie graduazioni dell rispettivi comuni). | |
| - Di avere un ISEE aggiornato con i redditi 2012 pari | ad € |
| di essere consapevoli che, in caso di dichiaraz sanzioni penali ai sensi del DPR 445/2000, oltre all Comune di Mantova ad utilizzare i dati conteni esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali p (D. Lgs. 196/2003) e successive modifiche. | a revoca del voucher e autorizzano i uti nella presente autocertificazione |
| Data | |
| FIRMA | |
| | |