



Al Piano Sociale di Zona - Ambito Territoriale Sociale S8
P.zza Vittorio Emanuele n 26,
84078 -Vallo della Lucania

**OGGETTO: RICHIESTA ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI NIDO & MICRO NIDO CON SEDE
NEL COMUNE DI _____ ANNO 2026- 2027**

Il/La Sottoscritto/a _____ Nat _____
a _____ il _____ Residente a _____
Via _____ n. _____ Codice fiscale _____ Telefono
casa _____ Cellulare _____
e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

L'iscrizione del _____ propri _____ figlio/a:

Cognome _____ Nome _____ Nat _____
a _____ il _____ Residente a _____
Via _____

Al servizio di **Micronido con sede NEL COMUNE DI _____**

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità
in atti e dichiarazioni mendaci,

- ☐ di avere un ISEE 2026 pari ad euro _____;
- ☐ di essere famiglia monogenitoriale;
- ☐ che nel proprio nucleo familiare entrambi i genitori lavorano;
- ☐ che nel proprio nucleo familiare, oltre al minore per il quale viene prodotta la domanda,
sono presenti n° minori _____;

Dichiara altresì di aver letto e di accettare tutto quanto è riportato nell' Avviso pubblico di
riferimento.

Si allega:

- Attestazione ISEE in corso di validità in originale (rilasciata dall'INPS o da C.A.F. autorizzato);
- Copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.
- Copia Tessera sanitaria del minore

Informativa sull'uso dei dati personali: la informiamo che i dati personali richiesti saranno trattati ai sensi
del D.lgs. 30.06.2003 n. 196.

Luogo e data,

Il dichiarante