

1000

il _____ residente a _____ via _____

esercente la patria potestà del/i minore/i

(Cognome e Nome)

(Luogo e data di nascita)

(Cognome e Nome)

(Luogo e data di nascita)

(Cognome e Nome)

(Luogo e data di nascita)

[illegible]

- ☐ di essere residente nel Comune di _____;
- ☐ di prestare attività lavorativa nel Comune di Custonaci;
- padre del/i minore/i:
 - ☐ lavoratore presso _____
 - ☐ non lavoratore;
 - madre del/i minore/i:
 - ☐ lavoratrice presso _____ con contratto di n° _____ ore lavorative
 - ☐ non lavoratrice;
 - ☐ che l'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) relativa all'ultima dichiarazione dei redditi presentata è di € _____
 - ☐ d'impegnarsi al pagamento della retta mensile secondo le tariffe fissate dall'Amministrazione Comunale, giusta delibera n° 52 del 24/5/2022;
 - ☐ di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene inoltrata, ivi compresi i certificati medici.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che l'Amministrazione Comunale potrà procedere d'ufficio al controllo della veridicità delle proprie dichiarazioni e adottare i provvedimenti conseguenti ai sensi degli artt. 46, 47 e 71 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Lo scrivente allega alla presente:

- 1) attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) relativa all'ultima dichiarazione dei redditi, completa di autocertificazione;
- 2) fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità
- 3) certificato di vaccinazione del/i minore/i;
- 4) certificato pediatrico attestante lo stato di salute del bambino;
- 5) nel caso di non residenza dei genitori, certificato del datore di lavoro attestante lo svolgimento dell'attività lavorativa nel Comune di Custonaci.

Custonaci, _____

Il Dichiarante
