

Al COMUNE di PORTO VIRO
Ufficio Servizi Sociali
Piazza della Repubblica 22/A

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

C.F. _____

residente a PORTO VIRO in via _____

genitore di (cognome) _____ (nome) _____

nato/a _____ il _____ C.F. _____

telefono _____

email _____

CHIEDE

PER L'ANNO SCOLASTICO 2024-2025

(segnare le caselle di interesse)

ISCRIZIONE

RICONFERMA*

del proprio figlio/a alla frequenza dell'Asilo Nido "La Coccinella" del Comune di Porto Viro

DICHIARA

- Bambino in stato di abbandono;
- Bambino portatore di handicap certificato ai sensi della L.104/92;
- Bambino il cui nucleo familiare presenti una situazione socio-economica tale da essere di serio pregiudizio per un sano sviluppo psico-fisico;
- Entrambi i genitori lavorano e sono residenti nel Comune di Porto Viro;
- Nucleo familiare con un solo genitore con rete familiare rilevato dallo stato di famiglia;
- Nucleo familiare con un solo genitore senza rete familiare rilevato dallo stato di famiglia;
- Nucleo familiare con un altro bambino frequentante l'Asilo Nido alla data del bando;
- Presenza di un genitore con handicap superiore al 67%;
- Nucleo familiare con gemelli;
- Residenza nel Comune del bambino.

Si allega:

- ▶ Documento identità richiedente
- ▶ Attestazione ISEE in corso di validità – Valore ISEE € _____
- ▶ Certificazione _____

- Scelta di non presentare la dichiarazione ISEE e di accettare il pagamento della retta massima.

Trattamento dati personali

Si dichiara di essere informato/a ai sensi del GDPR 679/2016 e della normativa privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati per l'espletamento della graduatoria. Titolare dei dati è il Comune di Porto Viro e il responsabile del trattamento è il Sindaco.

IL RICHIEDENTE

Porto Viro _____

*Sono ammessi di diritto i bambini richiedenti che hanno frequentato il precedente anno scolastico.