



Frattababy

2020 - EDS - 00664

CUP: E81I22000380008

FSC

Fondo per lo Sviluppo
e la Coesione

MODULO ISCRIZIONE SERVIZIO GRATUITO INTEGRATIVO AL NIDO “SPAZIO BAMBINI E BAMBINE”

Io sottoscritto.....,
nato a Prov. il.....,
residente a in Via, n.
C.F. Cell.
e-mail

E

Io sottoscritta.....,
nato a Prov. il.....,
residente a in Via, n.
C.F. Cell.
e-mail

Nella qualità di *(indicare se genitore esercente la responsabilità genitoriale, affidatario o tutore del/iminore/i che intende iscrivere, condizione che deve essere documentata)*

.....
.....

CHIEDE

L'iscrizione del seguente figlio/a o dei seguenti figli/e minori:

Cognome Nome

Nato/a a

Il

C.F.

Eventuali problematiche da segnalare:

.....

392 0345773



progettofrattababy@gmail.com



Comune di
Frattaminore



Piano di zona
Ambito N1 7



Istituto Comprensivo Novio
Atellano





Frattababy

2020 - EDS - 00664

CUP: E81I22000380008

FSC

Fondo per lo Sviluppo
e la Coesione

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 trovarsi in una o più delle condizioni di seguito indicate:
(è possibile barrare più caselle)

- ☐ N. figli di età inferiore ai 18 anni;
- ☐ Nucleo familiare monoparentale;
- ☐ Nucleo familiare con genitore disoccupato;
- ☐ ISEE da 0 € a € 6500;
- ☐ ISEE da € 6501 a € 9000;
- ☐ ISEE da € 9000 a € 14000;
- ☐ ISEE da € 14000 a € 19000;
- ☐ ISEE da € 19000 a € 23000;
- ☐ ISEE sopra i € 23000;
- ☐ Bambini e bambine residenti nel comune di Frattaminore (NA);
- ☐ Bambini e bambine con situazioni di grave disagio socio-familiare su segnalazione ed accertamento del Servizio Sociale Professionale Comunale e/o del Tribunale per i Minorenni;
- ☐ Bambini e bambine appartenenti allo stesso nucleo familiare.

I genitori, o esercenti la potestà genitoriale, dei bambini di età compresa tra zero (0) e 6 anni, residenti nei comuni del Piano sociale di zona Ambito N17 (Sant'Antimo, Frattamaggiore, Frattaminore, Grumo Nevano, Casandrino) devono inoltrare il presente Modello di domanda di iscrizione compilata e corredata dalla fotocopia di un valido documento di identità, all'indirizzo:

progettofrattababy@gmail.com

FIRME congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/tutori/affidatari

392 0345773



progettofrattababy@gmail.com



Comune di
Frattaminore



Piano di zona
Ambito N17





Frattababy

2020 - EDS - 00664

CUP: E81I22000380008

FSC

Fondo per lo Sviluppo
e la Coesione

I dati acquisiti saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge di cui al GDPR UE 2016/679 nonché delle successive modifiche ed integrazioni introdotte della vigente legislazione in materia di protezione dei dati personali e nel rispetto dei principi generali di correttezza e tutela della riservatezza, per finalità connesse allo svolgimento delle attività di progetto, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla sua piena attuazione.

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA del dichiarante

392 0345773



progettofrattababy@gmail.com



Comune di
Frattaminore



Piano di zona
Ambito N1 7

