



AMBITO TERRITORIALE N.28

DOMANDA DI AMMISSIONE AL VOUCHER PRIMA INFANZIA” PER LA RIDUZIONE DELLE RETTA PER I SERVIZI DI NIDO E MICRO NIDO (0-36 MESI) – 2024/2025

**Comune di San Giorgio a Cremano Capofila
Settore Politiche Sociali**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in via/piazza/vico/c.da _____
n. _____ C.F. _____ tel. _____
mail _____

in qualità di:

- ☐ Madre;
- ☐ Padre;
- ☐ Tutore/Curatore

del minore _____
nato/a a _____ (____) il _____
residente a _____ (____) in via/piazza/vico/c.da _____
n. _____ C.F. _____ tel. _____

CHIEDE

L’ ASSEGNAZIONE DEL “VOUCHER PRIMA INFANZIA” PER LA RIDUZIONE DELLE RETTA PER I SERVIZI DI NIDO E MICRO NIDO ISCRITTE ALL’ELENCO DELLE STRUTTURE AUTORIZZATE AL FUNZIONAMENTO ED ACCREDITATE DELL’AMBITO N28 PRESSO (indicare il nome e indirizzo della scuola):

e, nello specifico, la seguente frequenza:

- ☐ Part-time
- ☐ Tempo pieno

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del Testo Unico emanato con DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- Che il nucleo familiare del minore, come da stato anagrafico, è così composto:

Nome e Cognome	Data di nascita	Rapporto parentela	Residenza Città- Via- N° civico

- Che la condizione familiare del minore, come da stato anagrafico, è la seguente (barrare le caselle interessate):

- ☐ Famiglia mono genitoriale;
- ☐ Presenza di n. 1 figli;
- ☐ Presenza di n. 2 figli;
- ☐ Presenza di n. 3 figli;
- ☐ Presenza di n. 4 o più figli;
- ☐ Presenza di un minore disabile (ai sensi della Legge 104/92) nel nucleo familiare;
- ☐ Presenza di un adulto disabile (ai sensi della Legge 104/92) nel nucleo familiare;
- ☐ Presenza di un provvedimento dell'Autorità giudiziaria;
- ☐ Entrambi i genitori che lavorano (requisito da provare con buste paga, CUD, ecc. che si allegano)

- Che la fascia di reddito ISEE è la seguente (barrare la casella interessata):

- ☐ Da € 0,00 a € 15.000,00;
- ☐ Da € 15.000,01 a € 30.000,00;
- ☐ Da € 30.000,01 a € 40.000,00

Si allega:

- ☐ Copia del documento d'identità del richiedente, in corso di validità;
- ☐ Copia del Codice Fiscale del richiedente;
- ☐ Attestazione ISEE 2024 in corso di validità;
- ☐ Certificazione Legge 104/92;
- ☐ Provvedimento dell'Autorità Giudiziaria
- ☐ Documenti comprovanti lo status di occupazione di entrambi i genitori

Si ricorda che il rilascio di dichiarazioni non veritiere è punito con sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Luogo e Data

Firma del genitore/tutore

Li, _____, __/__/____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (UE) n.2016/679, si informano i richiedenti del servizio che:

- a) i dati personali forniti dai richiedenti il servizio verranno utilizzati esclusivamente per le finalità del presente avviso;
- b) il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; la sua mancanza comporta l'impossibilità di attivare il servizio.

Luogo e Data

Firma del genitore/tutore

Li, _____, __/__/____
