



**COMUNE DI OPERA  
ASILO NIDO  
"VITTORIO MANTEGAZZI"**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 d.p.r. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_






**CHIEDE**

L'iscrizione del figlio/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
all'Asilo Nido "Vittorio Mantegazzi" per l'anno scolastico 2010/2011

- TEMPO PIENO  
 PART TIME - MATTINO  
 PART TIME - POMERIGGIO

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

-  Che il proprio nucleo familiare è residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
-  Di svolgere la professione di \_\_\_\_\_  
per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore settimanali (dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
turni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
-  Di essere occupato/a in lavori occasionali per un totale nel corso dell'anno, di n. \_\_\_\_\_ giorni
-  Di essere attualmente disoccupato/a
-  Che il/la proprio/a coniuge/convivente svolge la professione di \_\_\_\_\_

Per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore settimanali dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
turni \_\_\_\_\_) presso \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

✚ Che il/la proprio/a coniuge/convivente è occupato/a in lavori occasionali per un totale nel corso dell'anno di n. \_\_\_\_\_ giorni

✚ Che il proprio coniuge/convivente è attualmente disoccupato

✚ Che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal sottoscritto, dalle seguenti persone:

PARENTELA	COGNOME E NOME	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA	PROFESSIONE
1				
2				
3				
4				
5				

✚ Di essere in attesa di un altro bambino

✚ Che del proprio nucleo familiare fa parte un portatore di handicap o anziano per il quale si chiede un'assistenza continua, con grado di disabilità pari al \_\_\_\_\_%

✚ Di essere vedovo/a

✚ Di essere ragazza madre

✚ Che il reddito complessivo familiare (ai fini della graduatoria d'accesso) relativa all'anno 2009 ammonta a € \_\_\_\_\_

Si allega ricevuta del versamento di € 100,00 previsto dall'art. 10 del Regolamento dell'Asilo Nido.

(da versare su c/c postale n. 47674205 intestato a Comune di Opera)

\_\_\_\_\_  
LUOGO

\_\_\_\_\_  
DATA

\_\_\_\_\_  
IL/LA DICHIARANTE

Ai sensi della vigente normativa, si precisa che le dichiarazioni su esposte saranno oggetto di controlli a campione; coloro che rilasceranno dichiarazioni non veritiere saranno denunciati all'Autorità Giudiziaria e contemporaneamente espulsi dalla lista della graduatoria.

Si precisa che ai sensi della Legge n. 675/96 tali dati verranno utilizzati esclusivamente per lo scopo dichiarato in premessa e che, pertanto, essi non saranno oggetto di divulgazione impropria.