

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA

“Maria de Peppo Serena e Tito Pellegrino”

Piazza San Leonardo, 33 – 71036 Lucera (FG)

C.F. 91018020718 - P.Iva 03695460711

Struttura per minori e scuole paritarie ex IPAB Orfanotrofi Riuniti – P.za S.Leonardo 33 - 0881 547017

R.S.S.A. “dott. Michele DARCO” - Via de Peppo Serena, s.n. – 0881 522831

PEC: asplucera.ragioneria@pec.it

DOMANDA DI AMMISSIONE

Da consegnare solo ed esclusivamente presso la direzione del Nido d’Infanzia, in Piazza San Leonardo n. 33 – Lucera (FG), dal lunedì al sabato dalle ore 9,00 alle ore 12,00.

N. Prot. _____
Data Ricezione domanda _____

ASP “Maria De Peppo Serena
e Tito Pellegrino”
Piazza San Leonardo n. 33
LUCERA (FG)

Il/a sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ codice fiscale _____ e residente in

_____ via _____ n° _____,

tel. _____ cell. _____,

nella sua qualità di (genitore, tutore, altro – *da specificare*) _____

CHIEDE

Che il minore _____, nato a _____

il _____ venga ammesso a frequentare il Nido d’Infanzia.

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci e della automatica decadenza dal diritto all’ammissione, ai sensi degli artt. 76-75 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

a) il suddetto minore è portatore di handicap;

b) il suddetto minore è orfano di _____

c) il suddetto minore convive stabilmente con uno solo dei genitori (indicare quale: _____)
in quanto (specificare perché) _____

d) nel caso di risposta affermativa al punto c), il genitore convivente ha attualmente la seguente
posizione lavorativa: _____ presso _____ sede di
_____.

e) i genitori entrambi conviventi esercitano attualmente la seguente attività lavorativa:

1) Genitore _____ lavoro
presso _____ sede di _____

attività caratterizzata da (orari, turni, da *indicare*, o altro *da specificare*) _____

2) Genitore _____ lavoro presso
_____,
attività caratterizzata da (orari, turni, da *indicare*, o altro – *da specificare*) _____

f) i genitori del minore sono emigrati in _____ dal _____

g) nel caso di genitori extracomunitari, il permesso di soggiorno ha validità fino al _____

Il dichiarante conferma di essere a conoscenza del regolamento che disciplina il funzionamento dell'asilo nido ed, in particolare, dei criteri di ammissione e delle cause di decadenza e dichiara espressamente di accettarlo in tutte le sue parti, impegnandosi al rispetto della disciplina del servizio in esso contenuto.

Allega alla presente:

- Certificazione I.S.E.E., in corso di validità;
- Copia di valido documento d'identità;
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione (D.P.R. 28 Dicembre 2000, n° 445 art. 46);
- altri documenti ritenuti utili per una migliore collocazione nella graduatoria e per il diritto alla precedenza;

Si impegna a consegnare all'atto dell'ammissione al servizio la seguente documentazione:

- certificato di vaccinazione;
- certificato del medico pediatra che attesti la sana e robusta costituzione;

Dichiara, infine, di essere stata/o informata/o, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003 sulla "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", circa le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali forniti e che gli stessi saranno utilizzati esclusivamente per l'uso per i quali sono stati forniti.

Lucera, li _____

Il richiedente
