



## COMUNE DI SERDIANA

### Provincia di Cagliari

Via Mons. Saba, 10 - Tel. 070/740690 - Fax 070/743233

<http://www.comune.serdiana.ca.it>

E-mail: [servizisociali@comune.serdiana.ca.it](mailto:servizisociali@comune.serdiana.ca.it)

### SERVIZIO MICRO NIDO A.S. 2016/2017

PER I MINORI DAI 0 AI 3 ANNI

SCADENZA 31/10/2016

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Serdiana in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail dove ricevere ogni comunicazione \_\_\_\_\_

in qualità di (genitore, affidatario, altro) \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di beneficiare del contributo Comunale per il proprio figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

per la frequenza della struttura educativa micro nido "La Coccinella" per l'anno scolastico 2016/2017 con le seguenti ore mensili per il periodo compreso tra ottobre 2016 e giugno 2017:

- 40 ore
- 60 ore
- 80 ore
- 100 ore
- 120 ore
- 140 ore
- 160 ore
- 180 ore
- 200 ore

**N.B. inserire un'unica spunta**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98,

#### DICHIARA

-che entrambi i genitori sono lavoratori e le generalità, sono:

PADRE

Cognome e nome	
Data di nascita	Codice fiscale
Titolo di studio	Professione
Ente e/o Ditta	Telefono
Sede di lavoro	Orario di lavoro

MADRE

Cognome e nome	
Data di nascita	Codice fiscale
Titolo di studio	Professione
Ente e/o Ditta	Telefono
Sede di lavoro	Orario di lavoro

-di essere stato informato che l'erogazione del contributo avverrà secondo le seguenti scadenze e su presentazione di pezze giustificative attestanti la regolare frequenza e la ricevuta di pagamento della retta:

- a) gennaio 2017 per il periodo ottobre – novembre – dicembre 2016
- b) aprile 2017 per il periodo gennaio – febbraio – marzo 2017
- c) luglio 2017 per il periodo aprile – maggio – giugno 2017

Si allega alla presente:

- Fotocopia del documento d'identità del genitore sottoscrittore
- Certificazione ISEE relativa all'anno 2016

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Serdiana \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_