

AL SIG. SINDACO DEL
COMUNE DI TERMINI IMERESE

_____ I sottoscritt _____
 nato/a a _____ il _____
 residente in Termini Imerese Via _____ n. _____
 tel.fisso _____ cellulare _____
 esercente potestà sull'alunno/a _____
 nato/a a _____ il _____
 IBAN di C/C bancario o postale intestato al beneficiario _____

[illegible]

CHIEDE

Che il proprio figlio/a _____ nato/a
a _____ il _____ venga ammesso/a alla frequenza
dell'asilo nido comunale per l'anno _____

A tal fine , consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

DICHARA

che la propria famiglia anagrafica è così composta (indicare cognome e nome, luogo e data di nascita e rapporto con il dichiarante):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

e che

a) il sottoscritto presta attività lavorativa presso _____
b) il coniuge presta attività lavorativa presso _____

si allega:

1. Certificato di servizio della madre del bambino/a da iscrivere.
2. Copia della dichiarazione dei redditi dell'anno _____ di tutti i componenti del nucleo familiare in possesso di reddito.
3. Certificato medico delle condizioni generali di salute del bambino/a da iscrivere.
4. Copia del libretto di vaccinazione del bambino/a da iscrivere.
5. Autodichiarazione del reddito di tutti i componenti del nucleo familiare in possesso di reddito relativo all'anno _____ (solo in caso di impossibilità momentanea a fornire copia della dichiarazione dei redditi).

Termini Imerese, lì

FIRMA

Allegare copia del documento valido di identità del richiedente