



CITTÀ DI SAN NICANDRO GARGANICO

Provincia di Foggia

Corso Garibaldi, 54 - 71015 San Nicandro Garganico (FG) - C.F.: 84001770712 - P. IVA: 01001950714

VII Settore – Socio Culturale – Uff. Servizi Sociali

Mail: protocollo@comune.sannicandrogarganico.fg.it - PEC: protocollo.sannicandrog@cittaconnessa.it



DOMANDA DI AMMISSIONE AL CENTRO LUDICO “BABYLANDIA” Anno scolastico 2019-2020

Il sottoscritto _____ genitore del bambino/a _____
_____ nato a _____ il _____
residente in _____ alla via _____ n° _____
tel. _____ indirizzo mail _____

CHIEDE

L'ammissione del proprio figlio/a al CENTRO LUDICO “BABYLANDIA”.

A tal fine – consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. del 28.12.2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dell'assegnazione del servizio – dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- Il nucleo familiare è monogenitoriale;**
- Il nucleo familiare ha entrambi i genitori occupati a tempo pieno;**
- Il nucleo ha un genitore occupato a tempo pieno ed uno a tempo parziale;**
- Il nucleo familiare ha un solo genitore occupato;**
- Entrambi i genitori lavorano al di fuori del Comune di residenza;**
- Assenza di familiari per l'affidamento del minore nel Comune di residenza;**
- Numero di figli al di sotto di anni 6 (escludendo il bambino per cui si chiede l'ammissione);**
- Numero figli tra 6 e 12 anni _____;**
- Numero persone conviventi inabili e privi di autonomia personale _____.**

Prende atto che le rette di frequenza sono calcolate in base all'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) della famiglia secondo la tabella allegata alla presente, fatta salva eventuale nuova determinazione da parte degli organi competenti.

(*) SI ALLEGA

- 1) Attestazione ISEE;
- 2) Fotocopia documento di riconoscimento;
- 3) Fotocopia tesserino delle vaccinazioni.

FIRMA

San Nicandro Garganico, li _____