

Al Comune di Geraci Siculo
Settore Sviluppo Economico
Piazza Municipio n. 14
90010 Geraci Siculo (PA)

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL MICRO NIDO COMUNALE ANNO SCOLASTICO 2018/2019

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

nella qualità di genitore/affidatario del minore _____

Nato _____ a _____
_____ il _____

Chiede per lo stesso l'iscrizione al micro nido comunale per l'anno scolastico 2018/2019.

A tal fine dichiara (barrare la voce interessata):

- che il sottoscritto, o in alternativa l'altro genitore o affidatario _____ è residente in Geraci Siculo, via _____;
- che il sottoscritto, o in alternativa l'altro genitore o affidatario presta la propria attività lavorativa nel territorio del Comune di Geraci Siculo;
- che né il sottoscritto, né l'altro genitore o affidatario è residente o presta la propria attività lavorativa nel territorio del Comune di Geraci Siculo.

Allega alla presente:

- copia documento di identità del genitore o esercente la responsabilità genitoriale;
- copia attestazione ISEE del nucleo familiare nel quale il minore è inserito;
- certificato medico, rilasciato dal PLS dell'ASP di appartenenza, che attesti l'idoneità del bambino alla frequenza dell'asilo nido (ivi compresa l'attestazione delle avvenute vaccinazioni obbligatorie), ed eventuali intolleranze alimentari;
- nei casi di affido la documentazione attestante l'affido familiare e/o etero familiare.

Dichiara inoltre si essere consapevole che la presentazione dell'istanza vale come tacita accettazione del Regolamento per la gestione del micro nido comunale, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 18 del 28.04.2016.

Geraci Siculo _____

IL GENIORE O AFFIDATARIO (firma)
