Azienda Pubblica di Sevizi alla Persona "A.S.P. PAOLO RICCI" Via Einaudi 144 62012 Civitanova Marche

Oggetto: domanda iscrizione nido d'infanzia.

Il/la sottoscritto/a	*
presenta domanda affinché suo figlio/a	
nato/a a	
venga ammesso al nido d'infanzia.	
A tal scopo dichiara inoltre:	
(padre)	(madre)
residenti a	
professione (padre)	
telefono casacellulare	
Nidi selezionati	1
	"LA LUMACHINA" (orario 7.45 – 18.30) "IL GRILLO PARLANTE" (orario 7.45 – 17.00) "IL PESCIOLINO D'ORO" (orario 7.45 – 17.00) L CAVALLUCCIO MARINO" (orario 7.45 – 14.00)
Ai fini della graduatoria dichiara quanto segue:	
□ il bambino è diversamente abile □ il bambino è orfano □ il bambino è riconosciuto da un solo genitore qualora non conviventi con altre persone □ il bambino appartiene a nuclei familiari in particolare situazione di disagio socio-economico ambientale come da documentazione del distretto socio-sanitario □ il bambino è figlio di genitori occupati in attività prive di reddito (studente con obbligo frequenza, tirocinante, volontario con obbligo di rispetto orario di lavoro) □ il bambino è figlio di genitori entrambi lavoratori □ il bambino è figlio di genitori di cui con lavoro fisso e uno part-time o temporaneo o occasionale o disoccupato, regolarmente inscritto alle liste di collocamento, o studente senza obbligo di frequenza □ il bambino è figlio di genitori entrambi disoccupati	
disposto dalla Circolare del MIUR n.0001622 del 16.08.207	
Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R n. 445/2000 per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, sotto la mia responsabilità, dichiaro rispondente a verità quanto affermato nella presente domanda.	
Civitanova Marche, li	
	(firma)