

E che l'ISEE del nucleo familiare sopra descritto, in corso di validità per l'anno 2024, ammonta ad €._____.

Di aver preso visione del vigente Regolamento Comunale del Servizio "Spazio Gioco" e di essere informato che la quota di compartecipazione mensile è di €. 25,00;

Inoltre, dichiara di trovarsi nelle sottoindicate condizioni:

- Che il/la minore di cui si chiede l'iscrizione è portatore di handicap;
- Altro componente del nucleo familiare è portatore di handicap;
- Situazione di disagio segnalata dai Servizi Sociali comunali;
- Nucleo familiare monoparentale (ragazza/o madre/padre, separazione, divorzio, carcerazione, emigrazione, grave infermità, decesso);
- Genitori in precarie condizioni di salute;
- Famiglia con più di tre figli;

che la madre:

- Svolge attività lavorativa con orario giornaliero_____
- È casalinga
- È disoccupata o in cerca di occupazione

che il padre:

- Svolge attività lavorativa con orario giornaliero_____
- È disoccupato o in cerca di occupazione

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto sopra affermato corrisponde al vero, ed inoltre:

- Autorizza il controllo sui fatti e stati sopra dichiarati;
- Si impegna a produrre ulteriore documentazione eventualmente richiesta;
- Autorizza il trattamento dei dati forniti esclusivamente ai fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy, D.to L.gs. n°196/2003;
- È consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000.
- Allega Dichiarazione ISEE in corso di validità;
- Allega Attestazione sugli obblighi vaccinali;
- Allega copia documento di Identità;

Licodia Eubea, _____

IL RICHIEDENTE
