



COMUNE DI VINCI
CITTÀ METROPOLITANA DI FIRENZE
P.zza Leonardo, 29 - 50059 Vinci
<http://www.comune.vinci.fi.it> - PEC: comune.vinci@postacert.toscana.it
Partita IVA: 01916730482 - C. F.: 82003210489

Spett.le
COMUNE DI VINCI
SERVIZIO EDUCATIVO ALL'INFANZIA
Piazza L. da Vinci 29
50059 VINCI (FI)

OGGETTO: DOMANDA DI ASSEGNAZIONE POSTO BAMBINO PRESSO I SERVIZI EDUCATIVI PRIVATI ACCREDITATI RISERVATA AI GENITORI/TUTORI DI BAMBINI PRESENTI NELLA LISTA DI ATTESA PER L'ACCESSO AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE A.E. 2021/2022

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ via/Piazza _____ N _____

Codice fiscale _____ N. telefono _____

N. fax _____ email _____

PEC _____

in qualità di genitore/tutore del/la bambino/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ via/Piazza _____ N _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

L'assegnazione per il/la proprio/a figlio/a di un posto bambino, come previsto dall'Avviso regionale approvato con D.D. RT n. 9318 del 21/05/2021, presso uno dei seguenti servizi privati accreditati:

(Indicare il servizio prescelto con una X)

(Indicare l'orario prescelto con una X)

NIDO D'INFANZIA "SAN GIOVANNI EVANGELISTA" con sede in Empoli Via Pontorme n.26/A

modulo corto orario dalle 7,30 alle 13,30
 modulo lungo orario dalle 7.30 alle 16,30

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.445/2000, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera

DICHIARA

che l'**indicatore della situazione economica equivalente** (ISEE) per **prestazioni agevolate rivolte ai minorenni** è pari a € _____ come da attestazione ISEE dell'INPS a seguito di dichiarazione sostitutiva unica n. _____ presentata in data _____ in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

Di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste dall'Avviso regionale di cui al D.D. RT n. 9318 del 21/05/2021.

Luogo e data _____

Firma del genitore/tutore

La presente domanda, una volta compilata in ogni sua parte, con allegata la **COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ** del dichiarante⁽⁴⁾

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ **da il consenso al trattamento** dei propri dati secondo le modalità descritte nell' informativa contenuta nel bando

(firma) _____

OPPURE

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ **nega il consenso al trattamento** dei propri dati secondo le modalità descritte nell' informativa contenuta nel bando

(firma) _____

(nel caso che il consenso venga negato il servizio NON potrà essere erogato)

⁽⁴⁾ La domanda deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante (art. 38 del D.P.R. n. 445/2000).