





Via Leonardo da Vinci snc 
070 997013 
070 997075 
www.comune.villaputzu.ca.it 
protocollo@pec.comune.villaputzu.ca.it 

CF 80003170927
P.IVA 01260890924
C/C P 168092



COMUNE DI VILLAPUTZU

Provincia Sud Sardegna

I sottoscritti:

- _____ nato a _____ (____)

il _____ e residente a _____ (____)

in _____ n. _____, C.F. _____, cellulare _____;

in qualità di: padre tutore affidatario;

- _____ nata a _____ (____)

il _____ e residente a _____ (____)

in _____ n. _____, C.F. _____, cellulare _____;

in qualità di: madre tutrice affidataria;

CHIEDONO

L'iscrizione al servizio "Asilo nido" per l'Anno Educativo 2019/2020 del minore

_____ nato a _____ (____) il

_____, di età (espressa in mesi) _____, residente a _____

(____) in _____ n. _____ C.F. _____;

A tal fine, consapevoli di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui possono andare incontro a causa di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARANO

di prendere atto che il Comune di Villaputzu procederà a stilare la graduatoria degli ammessi in base ai criteri deliberati dall'Amministrazione Comunale;

che il minore è in regola con gli adempimenti vaccinali;

che il minore è affetto dalle seguenti allergie e/o intolleranze: _____
_____ ;

di prendere atto che l'eventuale rinuncia al servizio dovrà essere immediatamente comunicata in forma scritta al Servizio Sociale Comunale;

di prendere atto che le quote mensili di contribuzione dell'utenza al costo del servizio sono le seguenti:

FASCIA	ISEE	QUOTA 3 - 18 MESI	QUOTA 18 - 36 MESI
I	€ 0,00 - € 5.000,00	€ 180,00	€ 140,00
II	€ 5.000,01 - € 9.760,00	€ 190,00	€ 150,00
III	€ 9.760,01 - € 14.650,00	€ 200,00	€ 160,00
IV	€ 14.650,01 - € 25.000,00	€ 210,00	€ 170,00
V	Oltre € 25.000,00 (e nel caso di mancata presentazione dell'ISEE)	€ 220,00	€ 180,00
VI	Nuclei familiari non residenti nel Comune di Villaputzu	€ 270,00	€ 230,00

Allegati:

- copia fotostatica dei documenti d'identità dei firmatari, in corso di validità;
- copia del libretto delle vaccinazioni vidimato;
- certificazione ISEE 2019 (compresa DSU);
- (*per i minori diversamente abili*) copia del verbale di riconoscimento della L. n. 104/92;
- altro _____ .

I sottoscritti dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Villaputzu, ____/____/2019

In fede

