

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
VOUCHER ASILO NIDO**

**AL COMUNE DI VILLABATE
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Villabate**

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ Via/Piazza _____

recapito telefonico abitazione _____ (altri recapiti telefonici _____)

esercitante la potestà genitoriale nei confronti del bambino/a _____.

CHIEDE

L'ammissione al beneficio del voucher per il/la figlio/a

_____ Nato/a a _____ il _____.

da spendersi presso asili nido accreditati dalla Regione Sicilia

L'asilo nido prescelto (0 - 3) è

Allega alla presente:

1. Fotocopia del modello ISEE relativo all'anno 2020 completo di Dichiarazione Sostitutiva Unica;
2. Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente;
3. Fotocopia del codice fiscale del richiedente;
4. Dichiarazione sostitutiva del nucleo familiare;
5. Dichiarazione su eventuale presenza di portatori di handicap nel nucleo familiare.
6. Ogni altra documentazione utile al fine della stesura della graduatoria.

Villabate, li _____

Firma del genitore

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge n. 675 del 31.12.96, art. 27, "Tutela della privacy").

FIRMA