

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
2 circolo didattico "San Giuseppe"
Via Pio La Torre, 29
70042 - MOLA DI BARI (BA)

DOMANDA DI ISCRIZIONE – SEZIONE PRIMAVERA – A.S. 2023/2024

I sottoscritt _____ nat_ a _____ (____)
il ___/___/____ e residente in _____ (____) via/piazza
_____ n. ___c.a.p. _____ tel. abitazione _____ tel.
lavoro _____ cellulare _____ altro recapito
telefonico _____ risponde: _____

CHIEDE

l'iscrizione del ___bambin_____ nat_ a _____ (____)
il ___/___/____, alla Sezione Primavera presso la Scuola dell'Infanzia Statale "Prolungamento di Via
Fiume" sita in Via Canudo a Mola di Bari.

___I___ sottoscritt___ si impegna a versare , in via anticipata, entro il giorno 5 di ogni mese, la retta mensile di
compartecipazione prevista per la frequenza. E' consapevole che, così come previsto dall'art. 5 dell'avviso
pubblico, il mancato pagamento della retta mensile comporta l'immediata esclusione dalla frequenza della
sezione primavera.

Ai fini della compilazione della graduatoria di ammissione

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena
conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del
fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente
dichiarazione, come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98, quanto segue:

(barrare le caselle che interessano)

CONDIZIONI DEL NUCLEO FAMILIARE

Allegare autocertificazione dello stato di famiglia ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

FAMIGLIA MONOGENITORIALE

COPPIA CONIUGATA O CONVIVENTE

NUMERO DEI FIGLI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE:

- figlio di età fino a 3 anni

(escluso il minore per cui si presenta la domanda)

- figlio da 3 (più 1 giorno) a 6 anni

- figlio da 6 (più 1 giorno) a 13 anni

- figlio da 13 (più 1 giorno) a 16 anni

- figlio gemello

(Alternativo ai precedenti)

CONDIZIONI DI INVALIDITA' (allegare il certificato rilasciato dalla Commissione Invalidi Civili):

-Padre, madre, fratello o sorella del minore invalidi:

Invalidità dal 75% al 100%

Invalidità pari al 100%

-Altro familiare convivente nel nucleo familiare e non ospite in struttura protetta:

Invalidità dal 75% al 100%

Invalidità pari al 100%

LAVORO DEI GENITORI: PADRE/MADRE

Allegare la certificazione di lavoro o l'autocertificazione nei casi previsti dal DPR n. 445 del 28.12.2000 indicante il contratto in essere e l'orario settimanale.

<input type="checkbox"/> CONTRATTI DI LAVORO UGUALI O MAGGIORI A 9 MESI:	<i>Padre</i>	<i>Madre</i>		
- Orario inferiore o uguale a 20 ore settimanali		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Orario da 21 a 30 ore settimanali		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Oltre 31 ore settimanali		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> CONTRATTI DI LAVORO INFERIORE A 9 MESI	<i>Padre</i>	<i>Madre</i>		
- Orario inferiore o uguale a 20 ore settimanali		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Orario da 21 a 30 ore settimanali		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- Oltre 31 ore settimanali		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Altro: indicare ulteriori situazioni personali valutabili secondo la griglia di valutazione presente nel bando:

VALORE DELL'I. S. E. E DEL NUCLEO FAMILIARE

Allegare attestazione ISEE in corso di validità

I. S. E. E. NON SUPERIORE A € 10.000,00.
 I. S. E. E. TRA € 10.000,01 E € 30.000,00.
 I. S. E. E. OLTRE € 30.000,00

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, art. 13 e Reg. Ue n. 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e del Reg. Ue n. 679/2016le forniamo le seguenti indicazioni: i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione; il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse; titolare del trattamento è il 2 circolo didattico "San Giuseppe" di Mola di Bari; Responsabile del trattamento è il Dirigente Scolastico Prof. Vito Alessandro Lucarelli. In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003.

Mola di Bari, li.....

Firma

.....
.....

***Al presente modulo di iscrizione dovranno essere allegati i documenti d'identità dei genitori o di coloro che esercitano la responsabilità genitoriale e del figlio / figlia da iscrivere alla sezione primavera**