



COMUNE DI RIBERA

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

2° SETTORE Pubblica Istruzione

Al Servizio Pubblica Istruzione

Il sottoscritt _____ nat a _____

il _____ residente in Ribera, via _____ tel. _____

CHIEDE

che i figli _____ nat a _____ prov _____;

il _____ con codice fiscale _____ venga incluso nella graduatoria ISCRIZIONE AI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA anno 2024/2025. minori compresi nella fascia di età dai 3 a 36 mesi

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

a) che il proprio nucleo familiare è composto da:

NOME E COGNOME (Specificare relazione di parentela)	NATO/A A	IL

b) che il sottoscritto con il proprio coniuge svolgono attività lavorativa, o altro status occupazionale:

il primo presso _____; in qualità di _____;

il secondo presso _____; in qualità di _____.

N.B. Il richiedente dichiara di essere consapevole che Codesta Amministrazione, ai sensi dell'art. 71 e seguenti del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ha facoltà di effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47.

Il richiedente autorizza l'Ente ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge.

Alla presente allega:

- 1. Certificato delle vaccinazioni del bambino ;
- 2. Copia del Modello ISEE in corso di validità;
- 3. Copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità .

Ribera li

**Il genitore
(o chi ne fa le veci)**