

AL SIG. SINDACO DEL  
COMUNE DI TERMINI IMERESE

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in Termini Imerese Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
esercente potestà sull'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

IBAN di C/C bancario o postale intestato al beneficiario

IT																									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CHIEDE**

Che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ venga ammesso/a alla frequenza  
dell'asilo nido comunale per l'anno \_\_\_\_\_

A tal fine , consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni previste dall'art. 76  
del D.P.R. n. 445/2000.

**DICHIARA**

che la propria famiglia anagrafica è così composta (indicare cognome e nome, luogo e data di  
nascita e rapporto con il dichiarante):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

e che

- a) il sottoscritto presta attività lavorativa presso \_\_\_\_\_
- b) il coniuge presta attività lavorativa presso \_\_\_\_\_

si allega:

1. Certificato di servizio della madre del bambino/a da iscrivere.
2. Copia della dichiarazione dei redditi dell'anno \_\_\_\_\_ di tutti i componenti del nucleo familiare in possesso di reddito.
3. Certificato medico delle condizioni generali di salute del bambino/a da iscrivere.
4. Copia del libretto di vaccinazione del bambino/a da iscrivere.
5. Autodichiarazione del reddito di tutti i componenti del nucleo familiare in possesso di reddito relativo all'anno \_\_\_\_\_ (solo in caso di impossibilità momentanea a fornire copia della dichiarazione dei redditi).

Termini Imerese, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

Allegare copia del documento valido di identità del richiedente