

a mezzo PEC [legnaro.pd@cert.ip-veneto.net](mailto:legnaro.pd@cert.ip-veneto.net)

Oggetto: **Dichiarazioni integrative al modulo iscrizione Nido Aziendale Marameo**

Il/La sottoscritto/a .....  
(nome\*) (cognome\*)

nato/a a\* ..... Prov. (.....) il\* .....

residente in\* .....

Prov.\* (.....), cap.\* ....., indirizzo\* .....

n. civ.\* ....., Codice Fiscale\* ..... numero di telefono\* .....

email\* ..... PEC(\*) .....

in qualità di \* .....

del/la bambino/a .....  
(nome\*) (cognome\*)

consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della decadenza dei benefici concessi, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., qualora da controlli dovesse emergere la non veridicità delle dichiarazioni sottoscritte con la presente

#### DICHIARA

che il genitore (se diverso dal dichiarante) .....  
(nome\*) (cognome\*)

è residente nel Comune di Legnaro all'indirizzo\* .....

n. civ.\* .....,

e che il/la bambino/a .....  
(nome\*) (cognome\*)

rientra nelle seguenti condizioni:

A-D) COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE E ALTRE CONDIZIONI (scegliere la voce che interessa)

- Disabilità riconosciuta da documentazione medica (allegare documentazione)
- Rischio/svantaggio sociale, su segnalazione dei servizi sociali del Comune, dell'Azienda socio-sanitaria o della Provincia (allegare documentazione)

- Particolari situazioni di abbandono:

- orfano di entrambi i genitori e non adottato o affidato
- altra situazione di abbandono (allegare documentazione)

- Con un genitore solo:

- orfano
  - non riconosciuto da uno dei genitori
  - figlio di genitori divorziati o legalmente od effettivamente separati, in tutti i casi in cui il genitore non è convivente con altro partner
  - figlio di genitori non sposati con residenze diverse e non conviventi sotto lo stesso tetto
  - altri casi equiparabili (*specificare*): .....
- Convivente con altri soggetti disabili (*allegare documentazione medica*)

- Convivente in nucleo familiare in cui sono presenti altri minori:

- 1 figlio
- 1 figlio da 7 a 14 anni
- 2 o più figli fino a 14 anni

B) CONCILIAZIONE DEI TEMPI DI VITA E DI LAVORO (*da documentare per ciascun genitore mediante dichiarazione del datore di lavoro/ente gestore dei corsi di studi, ovvero dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per lavoro autonomo*)

- Inserito in nucleo in cui l'impegno lavorativo/di studio con obbligo di frequenza è il seguente:

Genitore ..... (nome\*) ..... (cognome\*)

- Fino a 18 ore settimanali
- Da 18 a 30 ore settimanali
- Da 30 a 36 ore settimanali
- Oltre le 36 ore settimanali
- Lavoro in tutto o in parte in orario notturno (22,00-6,00)
- Assenza dal nucleo per motivi di lavoro /studio per almeno 6 mesi, anche non consecutivi in un anno

Genitore ..... (nome\*) ..... (cognome\*)

- Fino a 18 ore settimanali
- Da 18 a 30 ore settimanali
- Da 30 a 36 ore settimanali
- Oltre le 36 ore settimanali
- Lavoro in tutto o in parte in orario notturno (22,00-6,00)
- Assenza dal nucleo per motivi di lavoro /studio per almeno 6 mesi, anche non consecutivi in un anno

C) ISEE DEL NUCLEO FAMILIARE

- Inserito in nucleo familiare avente il seguente ISEE vigente:

- Da 0 a 10.331
- Da 10.332 a 15.497
- Da 15.498 a 20.663
- Da 20.664 a 25.829
- Superiore a 25.883