COMUNE DI GRAVINA DI CATANIA

SERVIZI SOCIALI
Via Vecchia San Giovanni - Tel. 0957199510
PEC: comune.gravina-di- catania@legalmail.it

Al Comune di
Gravina di Catania
Servizi Sociali

Oggetto: **Richiesta assegnazione di voucher/riserva di posto per la frequenza di asilo nido o strutture che erogano servizi per la prima infanzia private accreditate, iscritte all'Albo regionale ex legge 22/96 per l'anno scolastico 2025/2026**

Le presenti dichiarazioni sono rese ai sensi del D.P.R. 445/2000, art. 47 e segg.

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a _____ il _____ Residente a Gravina di Catania _____
Via _____ n. _____ Tel _____ Cell _____
E mail _____ Cod Fisc. _____

In qualità di: □ Genitore
□ altro, specificare: _____

Visto l'avviso pubblicato all'albo pretorio e sul sito del Comune di Gravina di Catania contenente l'indicazione delle Strutture accreditate

Chiede

(Barrare solo la casella di interesse)

/_/ La prenotazione di un posto per l'anno scolastico 2025/2026 presso l'asilo nido privato accreditato (o struttura che eroga servizi per la prima infanzia previste dal decreto del Presidente della Regione Siciliana n.126 del 16.05.2013 specificare se Asilo Nido. Micro Nido – Spazio Gioco

_____
(specificare se Asilo Nido. Micro Nido – Spazio Gioco)

Con sede in Via/ Piazza _____ n. _____
Comune di _____

/_/ **L'erogazione voucher** per la frequenza di servizi per la prima infanzia per l'anno scolastico 2025/2026 presso l'asilo nido **privato accreditato** (o struttura che eroga servizi per la prima infanzia previste dal decreto del Presidente della Regione Siciliana n.126 del 16.05.2013

_____
(specificare se Asilo Nido. Micro Nido – Spazio Gioco)
Con sede in Via/ Piazza _____ n. _____
Comune di _____

Per il minore

Nome e Cognome _____

Nato/a _____ il _____
(il minore non deve avere un'età superiore a 36 mesi alla data del 30 settembre 2025)

DICHIARA

COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE, alla data di presentazione della domanda, (da compilare solo se diverso dalla dichiarazione ISE ed ISEE)

	Cognome e Nome	**Parentela (rispetto al bambino)**	**Età**
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

REDDITO DEL NUCLEO FAMILIARE

1	Reddito ISEE desumibile dalla dichiarazione ISEE (nuovo ISE) da allegare	

Si allega alla presente:

1. *Dichiarazione ISEE in corso di validità*
2. *Copia del documento d'identità in corso di validità.*

Data **Firma**

Il sottoscritto/a dichiara inoltre:

1. di essere a conoscenza delle informazioni sui diritti previsti dall'art 7 del D.Lgs. 196/2003 (regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali);
2. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella richiesta ai sensi dell'art. 13 del Ec Leg. n. 196 del 2003"Codice in materia di protezione dei dati personali e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679

Preso atto dell'informativa di cui sopra, io sottoscritto esprimo il mio consenso al trattamento/comunicazione/diffusione dei miei dati personali limitatamente ai fini ivi richiamati.

Data Firma