

DICHIARA, inoltre

(segnare con una x una o più dei seguenti requisiti)

- il minore vive con un unico genitore, impegnato in attività lavorativa come
 lavoratore autonomo dipendente altro (specificare) _____;
- il minore ha entrambi i genitori impegnati in attività lavorativa e nello specifico:
padre: lavoratore autonomo dipendente altro (specificare) _____;
madre: lavoratrice autonoma dipendente altro (specificare) _____;
- il minore è affetto da handicap, certificato ai sensi della L. 104/92;
- il minore appartiene ad un nucleo familiare in cui sono presenti soggetti affetti da disabilità grave, in possesso della relativa certificazione, attestante la condizione di grave handicap;
- il minore appartiene ad una famiglia numerosa, composta da più di cinque persone;

Allega alla domanda:

- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore;
- copia fotostatica della carta di soggiorno o permesso di soggiorno CE
- certificato rilasciato dal medico pediatra, attestante la buona salute;
- copia fotostatica del Certificato di Vaccinazione del minore;
- documentazione attestante la condizione lavorativa (con specificazione degli orari lavorativi);
- attestazione ISEE, in corso di validità;
- verbale di invalidità accertata rilasciata dalla Commissione Medica INPS, del minore e/o del familiare (qualora ne siano in possesso).

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. n. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, di cui agli artt. 316, 337- ter – quater del c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Santa Croce Camerina, _____

Firma

Informativa Privacy

Il/La sottoscritto/a, con particolare riferimento a quanto previsto dalla Legge 675/1996 “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al Trattamento dei dati personali”, dal D.Lgs 196/2003 rubricato “Codice in materia di protezione dei dati personali” e GDPR N. 679/2016 “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”, dichiara di essere informato/a, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Santa Croce Camerina, _____

Firma
