



**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 il 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)**