

Spett. Le

COOPERATIVA SOCIALE MARTA

## MODULO ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
(madre/ padre/ tutore)

### CHIEDE

che il figlio \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

sia inserito nella graduatoria di ammissione al Social Baby Parking attivato da codesta Cooperativa, nell'ambito del progetto "Come un faro: abitiamo la Comunità educante"- Azione 5- Cod. progetto: 2016-PIR-00118.

**SEDE di**  Motta S. Giovanni  Luzzaro

A tal fine, secondo quanto previsto dall' Avviso di selezione pubblicato, (barrare solo la voce che interessa)

### DICHIARA

- che il bambino per cui si fa domanda/genitore/altro figlio convivente, presenta uno stato di invalidità, secondo quanto attestato dalla certificazione di gravità del servizio ASP allegata alla presente;
- che altro convivente del bambino per cui si presenta la domanda, presenta uno stato di invalidità, secondo quanto attestato dalla certificazione di gravità del servizio ASP allegata alla presente;
- che uno dei genitori del bambino per cui si presenta la domanda si trova nello stato di inoccupazione;
- che entrambi i genitori del bambino per cui si presenta la domanda si trovano nello stato di stato di inoccupazione;
- che la fascia di reddito dichiarata dal nucleo familiare del bambino per cui si presenta la domanda, secondo modello ISEE che si allega alla presente, è pari ad € \_\_\_\_\_;

- che il nucleo familiare del bambino per il quale si presenta la domanda versa in situazione di disagio sociale, secondo quanto certificato dal servizio sociale competente che si allega alla presente;
- che entrambi i genitori del bambino per cui si presenta la domanda risultano essere immigrati nello Stato italiano da meno di due anni;
- che uno dei genitori del bambino per cui si presenta la domanda si sia ricongiunto al nucleo familiare negli ultimi due anni.

Il sottoscritto dichiara inoltre consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, sotto la propria responsabilità, che il figlio \_\_\_\_\_ per cui si presenta domanda, ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie secondo la Normativa vigente.

Si allega alla presente, copia del documento di identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ - Scadenza \_\_\_\_\_

Reggio Calabria, \_\_\_\_\_

FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE

SPAZIO RISERVATO AL RICEVENTE LA DOMANDA

La presente domanda è stata ricevuta il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Timbro e firma ricevente