

Dati anagrafici dei componenti il nucleo familiare:

| | Cognome Nome Cod. Fiscale | Luogo e data di nascita | Grado di parentela (1) | % invalidità | Professione |
|---|---------------------------|-------------------------|------------------------|--------------|-------------|
| 1 | C.F. | | | | |
| 2 | C.F. | | | | |
| 3 | C.F. | | | | |
| 4 | C.F. | | | | |
| 5 | C.F. | | | | |
| 6 | C.F. | | | | |
| 7 | C.F. | | | | |

(1) specificare se: genitore, fratello/sorella, partner di un genitore, altro parente...

Dichiara inoltre di essere informato che:

- In mancanza della presentazione dell'attestazione Isee, verrà automaticamente applicata la retta massima;
- Al momento dell'accettazione della domanda di iscrizione, se non già allegata alla presente, fornirà l'**attestazione di conformità ai vaccini**;
- I dati forniti, e di cui si verrà a conoscenza, saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal combinato disposto del Regolamento Europeo 2016/679 "GDPR" e dell'art.13 del D. Lgs.196/2003 e s.m.i..

Broccostella, _____

Il dichiarante

Allegare:

1. Fotocopia carta di identità del dichiarante;
2. Autocertificazione relativa alla nascita;
3. Certificato medico attestante che il bambino versa in condizioni di salute adeguate alla vita di comunità;
4. Attestazione ISEE in corso di validità (con modello aggiuntivo MB2 in caso di genitori non coniugati e non conviventi);
5. Attestazione di conformità ai vaccini aggiornata rilasciata dall'Azienda Sanitaria (in alternativa potrà essere consegnata al momento dell'accettazione della domanda di ammissione);
6. Eventuale copia di sentenza o di separazione o di divorzio rilasciata dal tribunale;
7. Eventuale certificato, rilasciato dal competente ufficio sanitario che comprovi che il genitore o lo stesso bambino o un componente del nucleo familiare è disabile;
8. Eventuale copia del provvedimento del tribunale per minori nei casi di affidamento preadottivo ed affidamento familiare

