

Al Responsabile dell'Area Pubblica Istruzione, Politiche Sociali e Culturali

All'Ufficio Servizi Sociali

## OGGETTO: Progetto "IL TEMPO DELLE MAMME – dedicato alle mamme che lavorano" – Richiesta di partecipazione.

La sottoscritta (cognome)			(nome)		,
nata a	, il	l	_, Codice Fiscale		,
residente in		, alla via		, n	
cell		, e-ma	il		
In qua	lità di madre del minore:				
1)	Cognome		Nome		,
	nato/a il	a	, e residente a		
	in Via/Piazza			n	;
2)	Cognome		Nome		,
	nato/a il	a	, e residente a		
	in Via/Piazza			n	;
3)	Cognome		Nome		,
	nato/a il	a	, e residente a		
	in Via/Piazza			n	;

## **CHIEDE**

Di partecipare al Progetto denominato "IL TEMPO DELLE MAMME – dedicato alle mamme che lavorano" e di ammettere il/la/i proprio/a/i figlio/a/i al predetto progetto, accettando al contempo i termini e condizioni dell'Avviso pubblico di che trattasi.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di falsità in atto e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00,

## **DICHIARA**

- Di essere residente nel Comune di Bellizzi (SA);
- Di essere una madre lavoratrice;
- Di NON usufruire già del servizio di micro-nido d'infanzia gestito dall'Ambito S04\_1 Capofila Comune di Battipaglia;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi Sociali eventuali variazioni e/o rinuncia del servizio in oggetto.

A tal fine, allega alla presente:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità della madre richiedente;
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del minore beneficiario;
- attestazione ISEE in corso di validità (anno 2024);
- autocertificazione attestante l'attività lavorativa svolta (allegato B);

Bellizzi, lì	FIRMA
La sottoscritta, ai sensi del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice della Privac di Bellizzi al trattamento dei dati personali sopra riportati e dichiara di esse spettanti di cui all'art. 7 del predetto decreto.	, .
Bellizzi, lì	
	FIRMA