

①

Al Comune di San Pietro Clarenza
Ufficio di Servizio Sociale

Il sottoscritto/a _____ nato a _____ e
Residente in via/piazza _____ n.
_____ comune di _____ c.a.p.
_____ prov _____

CHIEDE

Alla S.V. di partecipare al contributo economico alle famiglie per la frequenza di asili nidi privati L. 328/00 e di far parte delle categorie sottoelencate:

- Bambini appartenenti a nuclei familiari in particolare condizione di disagio socio-economico-ambientale, che necessitano di sollecitazioni sotto il profilo psicologico e della socializzazione come da documentazione dell'equipe socio-sanitaria competente;
- Bambini di madre nubile lavoratrice o padre celibe lavoratore o vedovo/a lavoratore o comunque proveniente da famiglie dissociate ove per motivi diversi il bambino vive con uno solo dei genitori o sia orfano di ambedue.
- Bambini i cui genitori lavorano entrambi.
- Figli di genitori entrambi occupati in attività prive di reddito (condizione da studente con obbligo di frequenza, tirocinante o volontario con obbligo dell'osservanza di orario di lavoro, militare)

A parità di condizione sarà data la priorità al richiedente avente una minore condizione economica equivalente (ISEE) e in caso di ulteriore parità il nucleo familiare con più figli minori a carico

Data _____

Firma