



**DOMANDA DI MODIFICA - SOSPENSIONE - RINUNCIA AL
SERVIZIO NIDO D'INFANZIA COMUNALE**

Anno educativo 2017/2018

Autocertificazione redatta ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Al Responsabile del Servizio
"Servizi Territoriali alla Persona"

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	
residente a		
in via		
Codice Fiscale		
Tel.	Cell	
e-mail:		

CHIEDO per il proprio figlio

Cognome	Nome
---------	------

frequentante il servizio NIDO D'INFANZIA COMUNALE per l'anno educativo 2017/2018
LA MODIFICA DEL SERVIZIO, CON DECORRENZA dal 1° giorno del mese successivo alla presentazione della stessa (presentata almeno con 5 giorni lavorativi di preavviso) con la seguente modalità di servizio:

(Barrare la casella del servizio prescelto)

<u>SERVIZIO A/1</u> <input type="checkbox"/>	<u>SERVIZIO A/2</u> <input type="checkbox"/>
Dal lunedì al venerdì (<i>tre giorni alla settimana</i>): (indicare i giorni) <input type="text"/> Orario ingresso dalle ore 8.00 fino alle ore 9.00 Orario uscita alle ore 12.00	Dal lunedì al venerdì Orario ingresso dalle ore 8.00 fino alle ore 9.00 Orario uscita alle ore 12.00
<u>SERVIZIO B/1</u> <input type="checkbox"/>	<u>SERVIZIO B/2</u> <input type="checkbox"/>
Dal lunedì al venerdì (<i>tre giorni alla settimana</i>): (indicare i giorni) <input type="text"/> Orario ingresso dalle ore 8.00 fino alle ore 9.00 Orario uscita alle ore 13,30	Dal lunedì al venerdì Orario ingresso dalle ore 8.00 fino alle ore 9.00 Orario uscita alle ore 13,30
<u>SERVIZIO C/1</u> <input type="checkbox"/>	<u>SERVIZIO C/2</u> <input type="checkbox"/>
Dal lunedì al venerdì (<i>tre giorni alla settimana</i>): (indicare i giorni) <input type="text"/> Orario ingresso dalle ore 8.00 fino alle ore 9.00 Orario uscita alle ore 14,30	Dal lunedì al venerdì Orario ingresso dalle ore 8.00 fino alle ore 9.00 Orario uscita alle ore 14,30

COMUNICO che il proprio figlio frequentante il servizio **NIDO D'INFANZIA COMUNALE** per l'anno educativo 2017/2018 è **ASSENTE DAL SERVIZIO**:

➤ per **MALATTIA** con DECORRENZA dal _____

La presente comunicazione deve essere presentata entro i primi 5 giorni dall'inizio della malattia all'ufficio Protocollo del Comune di Terralba

e di conseguenza **CHIEDO l'applicazione della RIDUZIONE** sulla quota di compartecipazione, se la malattia avrà la durata di almeno 15 giorni consecutivi, da calcolarsi alla fine della malattia **DIETRO PRESENTAZIONE** di certificazione medica di **riammissione al servizio** la quale dovrà contenere l'indicazione del giorno di inizio e fine malattia. Sarà mia cura consegnare la certificazione medica all'ufficio competente del Comune di Terralba entro i 5 giorni dopo la ripresa della frequenza.

➤ per **MOTIVI CHE ESULANO LO STATO DI SALUTE**, con DECORRENZA dal _____ al _____ per n° _____ giorni

La presente comunicazione deve essere presentata con almeno 10 giorni di anticipo all'ufficio Protocollo del Comune di Terralba

e di conseguenza **CHIEDO l'applicazione della RIDUZIONE** sulla quota di compartecipazione in quanto il proprio figlio sarà assente per almeno 15 giorni.

N.B.: E' opportuno che le assenze del bambino vengano comunicate anche telefonicamente all'educatrice di riferimento del nido entro le ore 9,00 del primo giorno di assenza.

COMUNICO la RINUNCIA AL SERVIZIO, con DECORRENZA dal _____

La presente comunicazione deve essere presentata con almeno 10 giorni di anticipo all'ufficio Protocollo del Comune di Terralba. La rinuncia ha effetto a decorrere dal primo giorno del mese successivo alla presentazione della richiesta

Nel caso di mancanza o ritardata comunicazione SONO TENUTO al pagamento del 50% della quota di contribuzione dovuta per il mese.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, DICHIARA:

che i dati autocertificati in questo modulo ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/00 corrispondono al vero e si impegnano a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse intervenire e sono consapevole dell'obbligo che l'Amministrazione deve effettuare opportuni controlli e verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rese dagli interessati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa". Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

Autorizzo il trattamento dei dati personali da parte del Servizio Sociale del Comune di Terralba, soltanto per le funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla Legge sulla Privacy (Decreto Legislativo 30.06.2003 n.196)

Terralba, li _____

Firma del DICHIARANTE
