



Allegato 1  
Modulo Manifestazione d'interesse  
famiglie

**MANIFESTAZIONI DI INTERESSE**  
*rivolto alle famiglie residenti nell'Ambito Territoriale S01\_1, con bambini in età utile per la  
frequenza di un asilo nido o micro-nido*  
**Decreto Dirigenziale Regione Campania n. 10 del 05/02/2018**  
**BURC n. 10 del 5 Febbraio 2018**

**Prot. N** \_\_\_\_\_

Spett. le AMBITO TERRITORIALE \_\_\_\_\_  
C/O Capofila Comune di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a ..... Il .....  
.....

C.F. .... Residente a .....

CAP ..... Indirizzo .....

In qualità:

- genitore
- tutore
- affidatario

del/dei minore/i

1) Cognome ..... Nome .....

Nato/a ..... Il ..... anni compiuti .....

C.F. .... Residente a .....

CAP ..... Indirizzo .....

2) Cognome ..... Nome .....

Nato/a ..... Il ..... anni compiuti .....

C.F. .... Residente a .....

CAP ..... Indirizzo .....

3) Cognome ..... Nome .....

Nato/a ..... Il ..... anni compiuti .....

C.F. .... Residente a .....

CAP ..... Indirizzo .....

### **MANIFESTA L'INTERESSE**

Alla iscrizione nella Lista delle famiglie residenti nell'Ambito Territoriale S01\_1, con bambini in età utile per la frequenza di un asilo nido o micro-nido, al fine di usufruire dei voucher di servizio di cui al Decreto Dirigenziale Regione Campania n. 10 del 05/02/2018. A tal fine dichiara ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445:

- di avere un ISEE pari a €.....;
- di essere residente nel Comune di .....
- che nel nucleo familiare sono presenti n.....minori di cui n.....con disabilità;
- di essere famiglia monoparentale;
- che il/i minore/i risulta/no essere figlio/i di un solo genitore;
- che il/i minore/i risulta/no essere figlio/i di genitori entrambi lavoratori anche se divorziati o legalmente separati;
- che il/i minore/i risulta/no essere figlio/i di genitori di cui uno con lavoro fisso e l'altro con occupazione occasionale o disoccupato;
- che il/i minore/i risulta/no essere figlio/i di genitori entrambi disoccupati.

Si rammenta che l'ordine di precedenza, a parità delle suddette condizioni, è determinato in successione da:

- minor reddito determinato dal modello ISEE corrente redatto secondo i parametri vigenti;
- minore età del bambino da ammettere;
- maggior numero di figli in età prescolare;
- conviventi bisognosi di assistenza (documentata da certificazione medica rilasciata da strutture pubbliche).

*Si allega alla presente:*

- ISEE in corso di validità;
- Carta d'identità del richiedente in corso di validità.

---

*Luogo e data*

---

*firma*

### **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazione.

Data, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

*firma*

---