

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai fini dell'accesso ai servizi privati  
convenzionati su posti calmierati.  
ANNO EDUCATIVO 2024/2025**

Modulo da compilare unitamente all'iscrizione a un nido/piccolo gruppo educativo/sezione primavera convenzionato

**(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

esercente la responsabilità genitoriale / affidatario del minore:

\_\_\_\_\_

(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (ai sensi degli art.75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

- al fine dell'iscrizione su posto calmierato al nido **IL CAVALLINO A DONDOLO**

**DICHIARO**

- che il minore per il quale si chiede l'iscrizione si trova in una delle situazioni sotto elencate (barrare la casella di interesse):  
fragilità sociale sulla base di specifica segnalazione da parte dei servizi sociali comunali della/o bambina/o per cui si presenta domanda (*in questo caso la condizione deve essere confermata dagli uffici dell'Area educazione, istruzione e nuove generazioni del Comune di Bologna*)  
disabilità certificata della/o bambina/o per cui si presenta domanda (*in questo caso la condizione deve essere comprovata da idonea documentazione*)
- che il/la sottoscritto/a è nella seguente situazione lavorativa (barrare la casella di interesse):

- lavoratore dipendente a tempo indeterminato,
- lavoratore dipendente a tempo determinato,
- lavoratore autonomo anche occasionale / libero professionista,
- lavoratore destinatario di trattamento di integrazione salariale o ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro

dati datore di lavoro/azienda	
indirizzo	

Data

.....

Firma del dichiarante

.....