



COMUNE DI PALERMO
AREA DEI SERVIZI AI CITTADINI
SERVIZIO ATTIVITA' COMUNALI RIVOLTE
ALL'INFANZIA

Via Notarbartolo 21/a – 90145 Palermo ☐ Tel. 091 7404386/56 – fax
0917404311

servizinfanzia@comune.palermo.it

Palermo,

Prot.

Al Servizio Attività Comunali Rivolte all'Infanzia

OGGETTO: Richiesta trasferimento.

Il/la ____ sottoscritt ____ genitore ☐ altro genitore ☐ legale
rappresentante ☐ del minore ____ nato/a ____ il ____ inserito/a
nella graduatoria dell'Asilo Nido Comunale ____ al n. ____ della sezione

CHIEDE

Consapevole delle conseguenze previste dalla legge penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 :

Il trasferimento presso l'Asilo Nido Comunale _____.

Motivazione:

- Variazione residenza- nuovo indirizzoN.....
Circoscrizione.....
- Variazione sede di lavoro dei genitori - nuovo indirizzo.....N.....
Circoscrizione
- Variazione residenza dei nonni - Sig..... indirizzo.....
..... N..... Circoscrizione
- Avvicinamento alla residenza dei bambini – indirizzo.....N.....
Circoscrizione
- Avvicinamento al luogo di lavoro dei genitori – indirizzo.....N.....
Circoscrizione
- Ricongiunzione con il fratellino frequentante altro nido comunale – Nome fratello
..... c/o Asilo Nido

Recapito telefonico _____.

Il/la sottoscritto/a

- è consapevole che l'Amministrazione potrebbe essere obbligata a ridurre l'orario o chiudere le strutture all'inizio ovvero nel corso dell'anno scolastico per ragioni di manutenzione e/o ristrutturazione, di salute, sicurezza, igiene o per cause di forza maggiore;

- allega copia del documento di riconoscimento.

Il sottoscritto, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma

Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003

Con riferimento ai fini previsti dalla legge, il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'ente gestore può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003).

Firma _____

L'incaricato _____

Data _____