

**Spett. le
Fondazione Banco di Napoli
per l'Assistenza all'Infanzia
Via Don Bosco n. 7 - 80141 NA**

ISTANZA DI TRASFERIMENTO A SEMICONVITTO

Per il minore: Cognome _____ Nome _____

Nato/a il __/__/____ a _____ Nazionalità _____

Domiciliato in _____ Comune _____

C.A.P. _____ Quartiere _____ Tel _____

che, per l'anno scolastico 2009/2010, ha usufruito del beneficio del semiconvitto presso l'Istituto:

_____ dove ha frequentato la classe _____ con scuola interna/esterna¹ all'Istituto stesso.

Il sottoscritto _____

in qualità di genitore / affidatario² esercente la patria potestà del minore inoltra

ISTANZA DI TRASFERIMENTO A SEMICONVITTO

presso l'Istituto _____ dove il minore

frequenterà la classe _____, con scuola interna/esterna¹ all'Istituto stesso.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni,

DICHIARA

1. che il suo nucleo familiare è composto da:

N.	Cognome e Nome	Nato/a il	A	Grado di parentela	Attività Lavorativa
1				Dichiarante	
2				Coniuge/Convivente	
3					
4					
5					
6					
7					

Le dichiarazioni di cui alla presente nota sono redatte e sottoscritte, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità. La Fondazione Banco di Napoli per l'Assistenza all'Infanzia si riserva di attivare tutte le procedure necessarie, anche a campione, per accertare la veridicità di quanto dichiarato, così come previsto dalle attuali disposizioni di legge ed, in ipotesi di mendacio, procederà a far decadere il minore dal beneficio corrisposto e dovrà segnalare l'accaduto all'Autorità Giudiziaria.

N.	Cognome e Nome	Nato/a il	A	Grado di parentela	Attività Lavorativa
8					
9					
10					

2. che per l'anno 2009 il reddito complessivo del proprio nucleo familiare è quello di cui all'indicatore ISEE³;
3. che il reddito derivante da lavoro subordinato o da altro, percepito a vario titolo dai componenti del nucleo familiare è il seguente: € _____;
4. di possedere/non possedere⁴ beni immobili;
5. che il minore o altro componente del nucleo familiare gode/non gode⁴ di assistenza o di interventi di sostegno da parte del Comune o da parte di altro Ente pubblico o da parte di Istituzione del privato-sociale; in caso affermativo specificare quale _____.

Allega, inoltre, eventuali certificazioni indicatrici di particolari condizioni di disagio⁵:

FIRMA DELL'ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE

Allega i seguenti documenti: PATENTE AUTO _____

CARTA D'IDENTITÀ _____

La Fondazione Banco di Napoli per l'Assistenza all'Infanzia si impegna a utilizzare i dati forniti, o qualsiasi altra informazione comunicata, nel rispetto delle normative vigenti sul trattamento dei dati (D.Lgs. 196/2003).

Note per la compilazione:

¹ Sbarrare la dicitura che non interessa

² Allegare il decreto di affidamento

³ Allegare certificazione ISEE relativa al 2009

⁴ Sbarrare la dicitura che non interessa

⁵Ad esempio: certificato medico; certificato di detenzione; certificato di separazione o divorzio; ecc...

Le dichiarazioni di cui alla presente nota sono redatte e sottoscritte, ai sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità. La Fondazione Banco di Napoli per l'Assistenza all'Infanzia si riserva di attivare tutte le procedure necessarie, anche a campione, per accertare la veridicità di quanto dichiarato, così come previsto dalle attuali disposizioni di legge ed, in ipotesi di mendacio, procederà a far decadere il minore dal beneficio corrisposto e dovrà segnalare l'accaduto all'Autorità Giudiziaria.