

I sottoscritt _____

cod. Fiscale _____ nat a _____ il _____

residente in _____ via _____ n tel _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante, nel corrente anno scolastico, la classe ____ sez ____ della scuola primaria di _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'ammissione al corso rivolto ai genitori nell'ambito del PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE 2007-2013 - Obiettivo: F-1 Disagio e relazione sociale - **Azione F-1- FSE--2011- 42.**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

di possedere il seguente titolo di studio

Padre		Madre	
Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	Licenza elementare	<input type="checkbox"/>
Licenza media	<input type="checkbox"/>	Licenza media	<input type="checkbox"/>
Diploma di scuola superiore	<input type="checkbox"/>	Diploma di scuola superiore	<input type="checkbox"/>
Laurea	<input type="checkbox"/>	Laurea	<input type="checkbox"/>

che la propria condizione lavorativa è la seguente

Padre	<input type="checkbox"/>	Madre	<input type="checkbox"/>
Disoccupato	<input type="checkbox"/>	Disoccupato/casalinga	<input type="checkbox"/>
Lavoratore saltuario	<input type="checkbox"/>	Lavoratrice saltuaria	<input type="checkbox"/>
Operaio	<input type="checkbox"/>	Operaia	<input type="checkbox"/>
Impiegato	<input type="checkbox"/>	Impiegata	<input type="checkbox"/>
Commerciante	<input type="checkbox"/>	Commerciante	<input type="checkbox"/>

che il proprio nucleo familiare è composto da

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA DICHIARANTE	PORTATORE HANDICAP(SI/NO)

Reddito ISEE

reddito ISEE 0	
reddito ISEE fino ad €3.000,00	
reddito ISEE fino ad € 6.000,00	
reddito ISEE fino ad € 10.632,94	

Allega: Fotocopia documento di riconoscimento
Fotocopia codice fiscale
Mod. ISEE redditi anno 2010

Data _____

Firma
