

**MODULO ACCETTAZIONE POSTO  
NIDO D' INFANZIA PRIVATO ACCREDITATO CONVENZIONATO (PAC)**

Dichiarazione ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445

Il sottoscritto ..... Codice Fiscale .....  
genitore/affidatario del bimbo ..... nato il ..... , residente a Genova in  
via .....

**DICHIARA**

di riconfermare il posto in convenzione in data..... presso il nido d'infanzia PAC  
..... per l'a.s. 2017/2018

**OPPURE**

di accettare il posto in convenzione in data..... presso il nido d'infanzia PAC  
..... per l'a.s. 2017/2018

di possedere un ISEE pari ad euro ..... rilasciato il .....  
n° protocollo completo .....

**DICHIARA INOLTRE**

di aver presentato domanda di iscrizione presso i servizi comunali per l'a.s. in corso;

**OPPURE**

di **non** aver presentato domanda di iscrizione presso i servizi comunali per l'a.s. in corso.

**DI ESSERE CONSAPEVOLE:**

- che, a seguito della presente accettazione, il nominativo del bambino decadrà da tutte le liste dei servizi comunali e convenzionati. Sarà comunque possibile ripresentare domanda d'iscrizione per l'a.s. successivo e/o nei casi previsti dal "Regolamento dei servizi per l'infanzia del Comune di Genova (D.C.C n.4 del 20/01/2009);
- che **la quota di compartecipazione sarà calcolata in base all'ISEE rilasciato nell'anno solare d'iscrizione al servizio.**
- delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000;
- che l'Amministrazione Comunale effettua controlli, anche a campione e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni presentate ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000

Data.....

Firma del genitore.....

**Allegare copia fotostatica documento d'identità del dichiarante in corso di validità**