

Alla cortese attenzione  
del COMUNE DI POTENZA

In persona del **Responsabile dell'U.D. "Servizi alla Persona" - Ufficio Istruzione**

Via Nazario Sauro

85100 - Potenza (PZ)

[protocollo@pec.comune.potenza.it](mailto:protocollo@pec.comune.potenza.it)

**OGGETTO:** DICHIARAZIONE IN MERITO ALL'ABBINAMENTO/ASILO PROPOSTO PER \_\_\_  
MINORE \_\_\_\_\_, NAT\_ A \_\_\_\_\_ (\_\_\_) IL \_\_/\_\_/\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ - GRADUATORIA DEFINITIVA ASILI NIDO A.E. 2023-2024. **ID**  
**DOMANDA: R208-**\_\_\_\_\_.

I sottoscritti:

**DATI DEL PADRE:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_) alla  
Via/P.zza \_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_, cell.\_\_\_\_\_, indirizzo  
e-mail \_\_\_\_\_, indirizzo pec \_\_\_\_\_;

**DATI DELLA MADRE:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_) alla  
Via/P.zza \_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_, cell.\_\_\_\_\_, indirizzo  
e-mail \_\_\_\_\_, indirizzo pec \_\_\_\_\_;

in qualità di:

- persone esercenti la responsabilità genitoriale sul\_\_ minore
- persona esercente la responsabilità genitoriale **esclusiva**<sup>1</sup> sul\_\_ minore
- genitori affidatari del\_\_ minore

---

<sup>1</sup>Solo in caso di minore riconosciuto da un solo genitore e con esso convivente, oppure di minore orfano di uno dei genitori e convivente con l'altro.

**DATI DEL MINORE:**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ ( )  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ ( ) alla  
Via/P.zza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_;

Con riferimento alla propria istanza di partecipazione all'Avviso Pubblico "*finalizzato all'individuazione delle bambine e dei bambini ammissibili ad iscriversi e frequentare gli Asili Nido comunali della Città di Potenza per l'anno educativo 2023-2024*" - **Codice Identificativo pratica R208-**\_\_\_\_\_, preso atto dell'abbinamento/Asilo proposto d'ufficio, con la presente, consapevoli delle pene e delle sanzioni previste per chiunque rilasci false attestazioni e/o dichiarazioni mendaci, giusta gli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del medesimo D.P.R. n.445/2000,

DICHIARA\_\_\_

- di voler accettare l'abbinamento/Asilo Nido proposto d'ufficio;  
 di NON voler accettare cioè rifiutare l'abbinamento/Asilo Nido proposto d'ufficio;

Altresì, DICHIARA\_\_\_

Di essere consapevoli che, in caso di mancata accettazione cioè di rifiuto dell'abbinamento/Asilo proposto d'ufficio, la stessa equivale a rinuncia al servizio, con conseguente cancellazione dalla Graduatoria e scorrimento della stessa, giusta il disposto art.11, comma 4 del suddetto Avviso.

Potenza, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

FIRMA DEL PADRE

\_\_\_\_\_

FIRMA DELLA MADRE

\_\_\_\_\_