



DOMANDA D'ISCRIZIONE PER L'ASILO NIDO (Anno 2024/2025)

SPETT. AMIRA COOPERATIVA SOCIALE

Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_,

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Padre Madre Tutore
del minore \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'iscrizione dello stesso presso Asilo Nido "Don Peppe Diana"

RICONFERMA [ ] SI [ ] NO

A tal fine, il richiedente, ai sensi del D.P.R. 445/00 artt.46 e 47, dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite nel presente modello sono veritiere e che è consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/00).

Form fields for child's data: Cognome e Nome, Nato a, C.F., Cittadinanza Italiana (Si/No), se No indicare altra nazionalità, Residente a, Indirizzo.

Form fields for father's data: Cognome e Nome, Nato a, C.F., Cittadinanza Italiana (Si/No), se No indicare altra nazionalità, Tel.casa, Tel.mobile, E-mail.

Form fields for mother's data: Cognome e Nome, Nato a, C.F., Cittadinanza Italiana (Si/No), se No indicare altra nazionalità, Tel.casa, Tel.mobile, E-mail.

Form fields for guardian's data: Cognome e Nome, Nato a, C.F., Cittadinanza Italiana (No), se No indicare altra nazionalità, Tel.casa, Tel.mobile, E-mail.

Inoltre DICHIARA, sotto la propria responsabilità quanto segue:

- che il bambino/a è in regola con il programma delle vaccinazioni obbligatorie

(Allega certificazione)

Si

No

di appartenere alle seguenti categorie che nell'ordine danno diritto di precedenza per la formazione

della Graduatoria:

Table with 4 rows and 3 columns: priority category, description, Si, No.



<b>5)</b>	figlio/a di genitore diversamente abile tale da costituire titolo preferenziale per la frequenza del bambino/a (Indicare estremi Decreto invalidità superiore ai 2/3 L.104/92 o invalidità civile superiore al 66%:)  Rilasciato da ..... data rilascio:..... Prot.N.	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>6)</b>	Bambino/a nel cui nucleo familiare ci sono fratelli al di sotto dei tre anni (Compilare la tabella dei familiari)	<b>Si</b>	<b>No</b>

Coloro che hanno dichiarato di appartenere alle precedenti **categorie 2) e 3)** devono compilare i seguenti dati sulla situazione lavorativa dei genitori (pena la non attribuzione della categoria):

Dati relativi alla situazione lavorativa dei genitori			
<b>Lavoro Padre</b>	Professione:	Denominazione Ditta:	
	Indirizzo Ditta:	C.F./P.IVA Ditta:	Tel.Ditta:
<b>Lavoro Madre</b>	Professione:	Denominazione Ditta:	
	Indirizzo Ditta:	C.F./P.IVA Ditta:	Tel.Ditta:

Coloro che hanno dichiarato di appartenere alle precedenti **categorie 6)** devono compilare i seguenti dati sui componenti del nucleo familiare al di sotto dei tre anni (pena la non attribuzione della categoria):

<b>Dati dei fratelli / sorelle</b>	Cognome e Nome																			
Nato a	il ___/___/___			<b>C.F.</b>																
Cittadinanza Italiana	<b>Si</b>	<b>No</b>	se No indicare altra nazionalità:																	
residenza		<b>Via</b>																		

**NOTA BENE:** Tutti i requisiti devono essere posseduti al momento dell'iscrizione. L'omissione anche parziale delle informazioni richieste comporta la non attribuzione della relativa categoria. La graduatoria sarà redatta secondo i criteri stabiliti all'Art. 8 del Regolamento Comunale per il funzionamento dell'Asilo nido approvato con C.C. n. 28 del 28/07/2022.

Informativa trattamento dati
Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 Codice in materia di protezione dei dati personali) e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale. Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet comunale e di acconsentire al trattamento dei dati personali.

**Si ricorda che le dichiarazioni false sono punibili penalmente**

La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori in osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D.Lgs.n.154/2013 che ha modificato il codice civile in tema di filiazione in particolare agli artt.316, 317ter e 317quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**Firma del genitore Dichiarante**

**Firma dell'altro Genitore**

Data / / .

\_\_\_\_\_

Tipo Documento N. (Allegato in copia) \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**Alla presentazione della domanda dovrà essere allegata la documentazione indicata nell'Avviso, unitamente all'ATTESTAZIONE ISEE, in base alla quale sarà determinata la Fascia di contribuzione. In caso di mancata presentazione dell'Attestazione ISEE sarà determinata la Fascia di contribuzione più alta.**