

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE A.E. 2021/2022

I SOTTOSCRITTI:

1. Cognome _____ Nome _____
Nato il _____ a _____ (Prov./Stato) _____
Residente in _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ E-mail _____
C.F. _____

2. Cognome _____ Nome _____
Nato il _____ a _____ (Prov./Stato) _____
Residente in _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ E-mail _____
C.F. _____

in qualità di genitori e/o esercenti la potestà genitoriale chiedono l'iscrizione la conferma dell'iscrizione all'Asilo nido comunale per l'A. E. 2021-2022 di

Cognome _____ Nome _____
Nato il _____ a _____ (Prov./Stato) _____
Residente in _____ Via _____ n. _____
C.F. _____

orario dalle ore alle ore

Inoltre, consapevoli che le dichiarazioni mendaci costituiscono reato come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che l'Amministrazione comunale può procedere ad effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese,

VISTO

Il bando comunale allegato alla determinazione n.71 dell'11.06.2021

DICHIARANO

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome e Nome	Data di nascita	Codice Fiscale	Rapporto di parentela

Barrare le voci che interessano per l'attribuzione del punteggio per determinare la graduatoria, come previsto dal Regolamento dell'asilo nido comunale:

CONDIZIONI		
A) CONDIZIONE DI FIGLIO		
1) figlio naturale riconosciuto da un solo genitore o figlio di vedovo/a il cui nucleo familiare risulta senza altri adulti oltre il genitore		
2) figlio naturale riconosciuto da un solo genitore o figlio di vedovo/a nel cui nucleo familiare risultano altri adulti oltre il genitore		
3) figlio i cui genitori siano separati o divorziati (la separazione o il divorzio deve essere in atto tra i genitori del bambino) il cui nucleo familiare risulta senza altri adulti oltre il genitore (ALLEGARE SENTENZA DI DIVORZIO O DI SEPARAZIONE)		
4) figlio i cui genitori sono separati o divorziati (la separazione o il divorzio deve essere in atto tra i genitori del bambino) nel cui nucleo familiare risultano altri adulti oltre il genitore (ALLEGARE SENTENZA DI DIVORZIO O DI SEPARAZIONE)		
5) figlio di genitori riconosciuti entrambi invalidi con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura uguale o superiore al 74% (ALLEGARE CERTIFICATO ASL)		
6) figlio di genitori di cui uno riconosciuto invalido con riduzione permanente della capacità lavorativa in misura uguale o superiore al 74%(ALLEGARE CERTIFICATO ASL)		
7) figlio riconosciuto da entrambi i genitori non sposati e non conviventi né di fatto né anagraficamente		
8) bambino con disabilità certificata ai sensi della L 104/1992 (ALLEGARE CERTIFICATO ASL)		
9) bambino con deficit e/o disturbi dello sviluppo dell'apprendimento (ALLEGARE CERTIFICATO ASL)		
10) figlio il cui nucleo familiare versi in condizioni di svantaggio socioeconomico, linguistico culturale o di emarginazione sociale		
B) CONDIZIONE DEI GENITORI	Indicare il n. dei genitori	
1) genitore lavoratore a tempo pieno		n.
2) genitore lavoratore part-time o lavoratore precario o occasionale o tirocinante o studente con obbligo di frequenza		n.
3) genitore non occupato e regolarmente iscritto al Centro per l'Impiego e Formazione ai sensi del D. Lgs 297/2002 (allegare documentazione)		n.
C) CONDIZIONE FAMILIARI PARTICOLARI	Indicare il n. dei figli	
1) genitori con altro figlio/i frequentante l'asilo nido		n.
2) genitori con altri figli minorenni (escluso quello per cui si fa domanda)		n.
3) genitori che iscrivono fratelli gemelli		n.
D) CONDIZIONE ECONOMICA		
In relazione all'indicatore di situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo familiare.		
Fasce	ISEE	
1° fascia	Fino a euro 12.501,00	
2° fascia	da euro 12.501,00 a euro 20.000,00	
3° fascia	da euro 20.001,00 a euro 30.000,00	
4° fascia	da euro 30.001,00 a euro 40.000,00	
5° fascia	da euro 40.001,00 a euro 50.000,00	
6° fascia	Oltre 50.001,00	

Dichiarano altresì:

- che i dati riportati dai sottoscritti corrispondono al vero;
- che alla data odierna il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni d'obbligo previste in relazione all'età del minore SI NO;
- di essere a conoscenza che il bambino/a potrà essere accolto all'asilo nido solo se in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste dalla vigente normativa;
- di impegnarsi a versare la quota mensile stabilita relativamente all'orario di frequenza prescelto;
- di essere a conoscenza che ulteriori prescrizioni relative al pagamento della retta ed alle modalità di fruizione del servizio saranno comunicate dal gestore dell'asilo nido;
- di essere a conoscenza delle tariffe mensili a carico dell'utente.

Autorizzano il Comune di Oriolo Romano che riceve la domanda al trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, ai fini del presente procedimento.

SI ALLEGANO:

- Fotocopia del documento d’identità di entrambi i dichiaranti;
- Attestazione ISEE in corso di validità;
- Documentazione attestante le condizioni di cui alle lett. a) b) c)
- Eventuale certificato medico attestante patologie di tipo cronico, allergie e/o intolleranze che richiedono l’esclusione di particolari alimenti dalla dieta;
- altro _____

Luogo, data

Firma padre _____

Firma madre _____