



Città di
Albisola Superiore

Provincia di Savona

AOO: COMUNE DI ALBISOLA

SUPERIORE

CODICE IDENTIFICATIVO: C_a166

CASELLA DI PEC:

protocollo@pec.albisup.it

*Servizio
Pubblica Istruzione
Nido d'Infanzia*

Spazio riservato a etichetta
protocollo
Modello predisposto per la
lettura ottica: si prega di
compilare chiaramente in
stampatello e di non sguaiare

NIDO D'INFANZIA COMUNALE DOMANDA DI ISCRIZIONE

(da restituire, debitamente compilato in ogni sua parte all'Ufficio Protocollo del
Comune di Albisola Superiore)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A GENITORE O ESERCENTE LA PATRIA POTESTÀ': consapevole della propria responsabilità penale, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75, decadrà dai benefici eventualmente ottenuti,

.....
COGNOME

.....
NOME

.....
CODICE FISCALE (obbligatorio)

.....
COMUNE DI RESIDENZA

.....
CAP

.....
VIA/PIAZZA/LOC. N.CIVICO e INTERNO

.....
RECAPITO TELEFONICO

(informazione obbligatoria in considerazione della natura del servizio)

.....
INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA

(informazione obbligatoria per comunicazioni)

C H I E D E

che il/la minore - i minori (in caso di gemelli) _____,

nato/a/i a _____ **il** _____

venga/vengano ammesso/a/i a frequentare il Nido d'Infanzia dal mese

di _____

A TAL FINE, PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

DICHIARA

1. CHE LA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE (COME DA SCHEDA ANAGRAFICA) È LA SEGUENTE: (indicare anche i dati del minore per il quale si richiede l'iscrizione)

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	RESIDENZA	RELAZIONE DI PARENTELA

2. CONDIZIONI DI PRIORITA' (barrare la casella interessata)

PRIORITA' ASSOLUTA SENZA ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO
<input type="checkbox"/> Minore portatore di handicap in situazione di gravità (Legge 104/92 e ss.mm.ii), con certificazione rilasciata dall'autorità sanitaria e con progetto PEI redatto dal servizio che lo ha in carico. In questo caso l'inserimento del minore è condizionato dal sostegno di un assistente a carico della famiglia o, se sussistono le condizioni, a carico del Comune.
<input type="checkbox"/> Minore affidato dall'Autorità Giudiziaria al Comune/Bambini in affidamento familiare o pre-adoitivo

3. CHE LA SITUAZIONE FAMILIARE ALLA DATA DELLA PRESENTAZIONE DELL'ISCRIZIONE È LA SEGUENTE:
(barrare solamente le caselle relative alla propria situazione familiare)

- Nucleo familiare monoparentale (il bambino risulta riconosciuto da un solo genitore od orfano di un genitore o un genitore è irreperibile o sospeso dalla patria potestà o dall'affidamento) con genitore lavoratore e/o in corso regolare di studio
- Nucleo familiare monoparentale (il bambino risulta riconosciuto da un solo genitore od orfano di un genitore o un genitore è irreperibile o sospeso dalla patria potestà o dall'affidamento)
- Nucleo familiare senza sostegno parentale (residenza in altre regioni/stati)
- Assenza di entrambi i genitori dal nucleo familiare a seguito di provvedimento dell'autorità giudiziaria o accertato con allegata relazione sociale del servizio minori territorialmente competente
- Presenza nel nucleo familiare di uno o più portatori di handicap o invalidi con invalidità accertata pari o superiore al 74%
- Gemelli (domande indivisibili) – in caso di parto plurigemellare verrà assegnato un punto per ogni bambino in più
- Numero dei figli conviventi da 0 a 6 anni escluso quello per cui si fa domanda _____
- Nuova gravidanza in corso (allegare documentazione sanitaria, salvo il caso in cui lo stato di gravidanza dichiarato risulti inequivocabilmente evidente)
- Genitore studente non lavoratore con obbligo di effettiva frequenza giornaliera alle lezioni
- Situazioni economiche – sociali particolari supportate da valutazione dei Servizi sociali competenti
- Nucleo familiare residente nel Comune
- Nucleo familiare non residente, ma di cui un genitore lavori nel Comune

4. CHE LA SITUAZIONE ECONOMICA DEL NUCLEO FAMILIARE:

- è quella risultante dalla Dichiarazione Sostitutiva Unica per il calcolo dell'ISEE inoltrata all'I.N.P.S. di _____ in data _____ il cui indicatore è risultato pari a € _____
- non è stata inoltrata agli organi competenti la richiesta per la Dichiarazione Sostitutiva Unica per il calcolo dell'ISEE, rinunciando così all'attribuzione del punteggio previsto

5. CHE LA POSIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI O ESERCENTI LA PATRIA POTESTA' DEL MINORE È LA SEGUENTE:

<u>PADRE</u>	Cellulare personale _____
OCCUPATO	Lavoratore dipendente
<input type="checkbox"/> Tempo Pieno	Ditta/Ente _____
<input type="checkbox"/> Part-Time	Sede ed indirizzo _____
	Lavoratore autonomo _____
	Ditta/Ente _____
	Sede ed indirizzo _____
<input type="checkbox"/> NON ATTUALMENTE OCCUPATO	
<input type="checkbox"/> STUDENTE CON OBBLIGO DI FREQUENZA GIORNALIERA	

<u>MADRE</u>	Cellulare personale _____
OCCUPATA	Lavoratore dipendente
<input type="checkbox"/> Tempo Pieno	Ditta/Ente _____
<input type="checkbox"/> Part -Time	Sede ed indirizzo _____
	Lavoratore autonomo _____
	Ditta/Ente _____
	Sede ed indirizzo _____
<input type="checkbox"/> NON ATTUALMENTE OCCUPATA	
<input type="checkbox"/> STUDENTE CON OBBLIGO DI FREQUENZA GIORNALIERA	

6. DI AVER OTTEMPERATO AGLI OBBLIGHI VACCINALI PREVISTI DALLA NORMATIVA VIGENTE

SI NO, motivo _____

Il/la sottoscritto/a, sempre consapevole delle responsabilità civili e penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 "Testo unico sulle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e che nel caso di dichiarazioni non veritiere potrà essere revocata l'ammissione al servizio,

dichiara

- di accettare tutte le condizioni, le modalità ed i criteri organizzativi del servizio previsti dal vigente "Regolamento per il funzionamento del Nido d'infanzia comunale" consultabile sul sito del Comune di Albisola Superiore, oppure disponibile presso il Servizio Pubblica Istruzione e nido d'infanzia;
- di essere a conoscenza che i requisiti che avranno dato il diritto al punteggio per l'ammissione alla frequenza dell'asilo nido, dovranno essere posseduti alla data di presentazione della domanda al Protocollo e mantenuti alla data di inizio della frequenza del nido;

dichiara inoltre

- che quanto espresso nella presente è vero ed accertabile ai sensi dell'art. 43 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ovvero documentabile su richiesta dell'amministratore comunale e di essere consapevole che ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R.: "Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia";
- di essere consapevole che sui dati contenuti nella presente dichiarazione potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R. e che, fermo restando le conseguenze penali richiamate, qualora dagli esiti effettuati emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dalla fruizione del servizio;
- in caso di assegnazione del posto, di accettare il Regolamento sul funzionamento del Nido d'infanzia e di pagare la retta come previsto da detto Regolamento;
- di impegnarsi, in caso di ammissione al servizio, a presentare l'attestazione ISEE in corso di validità necessaria per l'accesso al servizio di minori residenti;
- di essere a conoscenza che la mancata presentazione dell'attestazione ISEE comporterà l'applicazione della tariffa massima prevista;
- di essere a conoscenza che l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali è consultabile al seguente link: <https://privacy.nelcomune.it/comune.albisola-superiore.sv.it>.

Si rende noto che le dichiarazioni da Lei fornite e gli eventuali documenti allegati alla domanda potranno essere utilizzati e comunicati ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o Regolamenti, ovvero, quando ciò risulti necessario, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali sempre nel rispetto dei diritti di cui ex art. 13 D. Lgs 196/2003.

LA PRESENTE ISTANZA DI ISCRIZIONE VIENE PRESENTATA CON IL CONSENSO DI ENTRAMBI I GENITORI O ESERCENTI LA PATRIA POTESTÀ'

Data _____

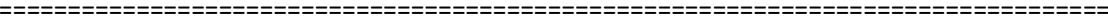
DICHIARANTE _____

(firma leggibile)

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n.445/2000 con le successive modifiche integrazioni alla presente istanza deve essere allegata **fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

ALLEGATI (contrassegnare i documenti):

- Fotocopia della carta d'identità in corso di validità del dichiarante (**obbligatoria**)
- Eventuale documentazione attestante l'invalidità del minore o di un genitore o esercente la patria potestà



L'istanza relativa al/alla/ai minore/i _____

è stata consegnata al servizio Protocollo in data _____

TIMBRO PROTOCOLLO

□