



CITTÀ DI ANGUILLARA SABAZIA  
PROVINCIA DI ROMA

AREA V – SERVIZI ALLA PERSONA  
APERTURA TERMINI PER LE ISCRIZIONI ALL'ASILO NIDO COMUNALE  
ANNO 2017/2018

Si rende noto a tutti i cittadini che a partire dal 13/03/2017 e fino al 14/04/2017 sono aperte le iscrizioni all'Asilo Nido comunale sito nel Comune di Anguillara Sabazia, in via Duca Degli Abruzzi s.n.c. per il periodo settembre 2017 -luglio 2018;

Possono usufruire dell'Asilo Nido Comunale tutti i bambini da 3 (tre) mesi a 3 (tre) anni, residenti stabilmente nel territorio del Comune di Anguillara Sabazia, nonché tutti i bambini che abbiano un genitore che presti attività lavorativa nello stesso Comune;

Possono presentare la domanda le gestanti a partire dal 7° mese di gravidanza.

La domanda, debitamente compilata su apposito modulo, scaricabile dal sito del Comune di Anguillara Sabazia all'indirizzo: [www.comune.anguillara-sabazia.roma.it](http://www.comune.anguillara-sabazia.roma.it) alla voce Bandi Di Gara, dovrà essere consegnata all'Ufficio Protocollo entro e non oltre ore 12.00 del 14/04/2017 nei giorni di apertura al pubblico.

Alla domanda dovranno essere allegati, **pena esclusione**, i seguenti documenti:

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente;
- Per le gestanti al settimo mese: certificato di gravidanza rilasciato dal medico specialista del Consultorio o di altra struttura pubblico o privata riportante esplicitamente il mese di gestazione;
- Eventuali certificazioni rilasciate dalla ASL su particolari patologie del bambino e/o certificazioni L.104/92 dei fratelli.

Non saranno prese in considerazione eventuali domande incomplete (nei dati e/o negli allegati) e presentate oltre il termine previsto dal presente bando.

Le tariffe di contribuzione a carico delle famiglie per l'anno 2017/2018 sono le seguenti:

- Per famiglie con ISEE da 0 a 6.500,00 €280,00 mensili
- Per famiglie con ISEE da 6.501,00 a 12.000,00 €360,00 mensili
- Per famiglie con ISEE superiore a €12.001,00 €400,00 mensili

Per ulteriori informazioni e chiarimenti rivolgersi all'Istruttore Amministrativo Sig.ra Margherita Ravoni- tel . 06/99600061.

Il Responsabile dell'Area  
Dottoressa Simonetta Principalli

***RICHIESTA ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE  
ANNO 2017/2018***

Al Comune di Anguillara Sabazia  
Ufficio Servizi Sociali

Il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Domiciliato a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Tel/cel \_\_\_\_\_ (obbligatorio)

**CHIEDE**

L'iscrizione del proprio figlio/a \_\_\_\_\_ all'Asilo Nido  
Comunale sito in Anguillara Sabazia in via Duca degli Abruzzi.

Consapevole che le dichiarazioni mendaci costituiscono reato come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e che l'Amministrazione Comunale può procedere ad effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese:

**DICHIARA**

Che la composizione effettiva del proprio nucleo familiare anagrafico è la seguente:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO	CODICE FISCALE

(barrare la voce che interessa)

- Che il proprio figlio risiede nel territorio del Comune di Anguillara Sabazia

**OPPURE**

(se non residente)

- Che almeno uno dei genitori del bambino presta attività lavorativa nel territorio del Comune di Anguillara Sabazia;

**DICHIARA INOLTRE**

(barrare le voci che interessano)

- Che la condizione lavorativa dei genitori è la seguente:  
(si considera in condizione lavorativa il genitore che svolge una regolare attività di lavoro dipendente – compreso i lavoratori in cassa integrazione guadagni, lavoratori in mobilità iscritti nelle liste presso i centri per l'impiego, di lavoro autonomo compresi i cosiddetti lavori atipici)

<b>Madre</b>	<b>Padre</b>
Nome e cognome	Nome e cognome
nata a _____ il _____	nato a _____ il _____
In condizione lavorativa <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	In condizione lavorativa <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> NO
Azienda/Ente presso cui lavora	Azienda/Ente presso cui lavora
Nome	Nome
Via _____ N° _____	Via _____ N° _____
Comune/Ente _____ N° Tel. (obbligatorio)	Comune/Ente _____ N° Tel. (obbligatorio)

- Di essere vedova/o o ragazza madre o ragazzo padre con figlio non riconosciuto dal padre/madre;
- Di essere ragazza madre con figlio riconosciuto da padre o ragazzo padre con figlio riconosciuto dalla madre solo se non coabitante con il padre (madre del bambino);
- Di essere divorziato/a o separato/a legalmente ;

- ❑ Che il bambino/a per cui viene presentata la domanda di iscrizione è affetto da minorazioni psico-motorie e sensoriali accertate dalla ASL (**come risulta da certificato medico allegato**)
- ❑ Che altri figli minori (ad eccezione di quello per il quale si richiede l'iscrizione), possiedono il certificato di handicap ai sensi della L. 104/92 (**allegato**);

1) Nome \_\_\_\_\_

2) Nome \_\_\_\_\_

### DICHIARA INOLTRE

- di aver ricevuto le informazioni per le iscrizioni, i criteri per la formazione della graduatoria di ammissione;
- di impegnarsi a versare le tariffe di contribuzione nella misura che verrà disposta dall'Amministrazione Comunale, con regolarità e per l'intera durata dell'anno scolastico;
- di essere a conoscenza che il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti o degli allegati ove previsti, comporta l'annullamento del procedimento (ed il conseguente rigetto della domanda) per l'impossibilità di realizzare l'istruttoria necessaria;
- di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30.06.2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- 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.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **N.B.:**

- Alla domanda va allegata obbligatoriamente , **pena l'esclusione**, la fotocopia del documento di identità del richiedente.

- Vanno inoltre allegate alla domanda:

a) la dichiarazioni del datore di lavoro,

b) la certificazione medica relativa al periodo di gestazione ed alla condizione di handicap dei minori appartenenti al nucleo familiare.

- Qualora la domanda non sia presentata dal genitore ma da un affidatario, dovrà essere allegata copia del provvedimento dell'attività Giudiziaria.