

***RICHIESTA ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE
ANNO EDUCATIVO 2020/2021***

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)

Madre	Padre
Nome e cognome	Nome e cognome
nata a _____ il _____	nato a _____ il _____
In condizione lavorativa <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	In condizione lavorativa <input type="checkbox"/> Si <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 preso visione delle informazioni per le iscrizioni e dei criteri per la formazione della graduatoria di ammissione (vigente Regolamento Comunale Asilo Nido consultabile sul sito istituzionale dell'Ente);
- 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.