

RICHIESTA ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE ANNO 2021/2022

Al Comune di Trevignano Romano
Ufficio Pubblica Istruzione

Il Sottoscritto/a _____ nato/a _____

Prov. _____ il _____ C.F. _____

Residente a _____ in via _____

cap. _____ tel./cell. _____

e-mail _____

(solo se diverso dalla residenza)

Domiciliato a _____ In via _____ cap. _____

CHIEDE

L'iscrizione del proprio figlio/a _____ all'Asilo Nido
Comunale Peter Pan sito in Trevignano Romano Via Monticello per l'anno di servizio 2021/2022.

(barrare la voce che interessa)

- TEMPO RIDOTTO (dalle 7.00 alle 13.30) TEMPO PIENO (dalle 7.00 alle 18.30)

Inoltre, 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 Trevignano Romano;
oppure (se non residente)
 Che almeno uno dei genitori del bambino presta attività lavorativa nel territorio del Comune di Trevignano Romano;

Altresì, dichiara, ai fini dell'attribuzione del punteggio per determinare la graduatoria, così come previsto dal vigente regolamento di gestione dell'asilo nido comunale, quanto segue:

(barrare la voce interessata)

- A) genitori lavoratori: un solo genitore lavora entrambi nessun lavoratore
(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) Che il bambino/a per cui viene presentata la domanda di iscrizione è affetto da minorazioni psico-motorie e sensoriali accertate dalla ASL: SI NO
- C) nucleo monogenitoriale (nucleo con vedova/o, oppure nucleo con figlio non riconosciuto dall'altro genitore) SI NO
- D) nucleo monogenitoriale (con figlio riconosciuto sia dal padre che dalla madre e coabitante solo con un genitore): SI NO
- E) nucleo monogenitoriale (genitori divorziati o separati legalm.) SI NO
- F) figli (specificare numero complessivo.....) SI NO
- G) altri figli minori (ad eccezione di quello per il quale si richiede l'iscrizione), che possiedono il certificato di handicap ai sensi della L. 104/92; SI NO
- H) genitore con invalidità permanente certificata dagli organi competenti (ASL) pari o superiore al 75%. SI NO

Ai fini di una corretta attribuzione del punteggio, le risposte positive di cui ai punti A, B, E, G, H dovranno essere debitamente documentate pena mancata attribuzione del punteggio.

Data _____

_____ (Firma di un genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

DICHIARA INOLTRE

- 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 impegnarsi a pagare la retta mensile di frequenza all'asilo nido, compartecipando alle spese di gestione nella misura disposta dall'Amministrazione Comunale, con regolarità e per l'intera durata dell'anno scolastico (anche in caso di assenza prolungata dall'asilo nido, come previsto dal regolamento comunale);
- di essere consapevole che le nuove tariffe per l'anno 2021/2022 potranno subire modifiche rispetto all'anno educativo precedente;
- di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR 679/2019, che i dati personali inseriti nella presente domanda sono considerati riservati ed il Comune si riserva di utilizzarli 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.
- **(Solo per gli iscritti a tempo pieno, interessati alla tariffazione agevolata in base alle fasce di reddito: di impegnarsi a consegnare la certificazione ISEE prima dell'inizio dell'anno scolastico altrimenti verrà applicata la tariffa mensile massima);**

Data _____

_____ (Firma di un genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale)

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