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

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 2020/2021.

**(*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 le voci che interessano)

* + 1. 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)*

* + 1. 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
		2. nucleo monogenitoriale (nucleo con vedova/o, oppure nucleo con figlio non riconosciuto dall'altro genitore) □ SI □ NO
		3. nucleo monogenitoriale (con figlio riconosciuto sia dal padre che dalla madre e coabitante

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| solo con un genitore):E) nucleo monogenitoriale (genitori divorziati o separati legalm.) | * SI
* SI
 | * NO
* NO
 |
| F) figli (specificare numero complessivo ) | □ SI | □ NO |

1. 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
2. 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 2020/2021 potranno subire modifiche rispetto all’anno scolastico 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 .*