

DOMANDA D'ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE A.S. 2017/2018

Al Comune di Pollena Trocchia (NA)

Ufficio Servizi Sociali

Il/la sottoscritto/a _____ Padre/Madre/Tutore del bambino

CHIEDE

l'iscrizione dello stesso per l'a.s. 2017/2018 presso l'Asilo Nido Comunale di Pollena Trocchia sito in Via Cavour, 14

A tale fine, il richiedente, ai sensi del D.P.R. 445/00 artt. 46 e 47, dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite nel presente modello sono veritiere e che è consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/00).

Dati del bambino/a	Cognome e Nome		
Nato a	il	C.F.	
Cittadinanza italiana	SI	NO	Se No indicare altra nazionalità
Residente a	Indirizzo		

Dati del Padre	Cognome e Nome		
Nato a	il	C.F.	
Cittadinanza italiana	SI	NO	Se No indicare altra nazionalità
Residente a	Indirizzo		
Professione:			
Tel. casa	Tel. Mob.	e-mail	

Dati della Madre	Cognome e Nome		
Nato a	il	C.F.	
Cittadinanza italiana	SI	NO	Se No indicare altra nazionalità
Residente a	Indirizzo		
Professione:			
Tel. casa	Tel. Mob.	e-mail	

Dati dell'event. Tutore	Cognome e Nome		
Nato a	il	C.F.	

Cittadinanza italiana	SI	NO	Se No indicare altra nazionalità
-----------------------	----	----	----------------------------------

Inoltre DICHIARA, sotto la propria responsabilità quanto segue:

- Che il bambino/a **NON è stato iscritto o riconfermato presso Altri Asili Nido o Sez. Primavera comunali;**
- Che il bambino/a è in regola con il programma delle vaccinazioni obbligatorie **SI NO**
(Indicare il Centro Vaccinale dove state effettuate le vaccinazioni _____)
- Di appartenere alle seguenti categorie:

1) Genitori entrambi occupati	SI	NO
2) Nucleo monogenitoriale con un unico genitore occupato	SI	NO
3) Genitore collocatario occupato, nei casi di affido congiunto	SI	NO
4) Genitori entrambi studenti	SI	NO
5) Genitori di cui uno non occupato	SI	NO
6) Genitori di cui uno studente e di cui uno non occupato	SI	NO
7) Genitori entrambi non occupati	SI	NO
8) Nucleo monogenitoriale con un unico genitore non occupato	SI	NO
9) Genitore collocatario non occupato, nei casi di affido congiunto	SI	NO
10) Bambino/a diversamente abile (Indicare estremi Decreto Invalidità L. 104/92) Rilasciato da: _____ il: _____ Prot. _____	SI	NO
11) Madre minorenni o entrambi i genitori minorenni (con precedenza al genitore anagraficamente più giovane)	SI	NO
12) Famiglia numerosa (con 3 o più figli con precedenza a chi ha più figli minori)	SI	NO
13) Presenza di persone disabili all'interno del nucleo familiare Indicare la percentuale di invalidità: _____	SI	NO
14) Bambini con situazioni configurabili come disagio (su segnalazione del servizio sociale competente sul territorio)	SI	NO
15) Bambini in affido familiare, nell'anno di affido preadottivo o soggetti a programma/progetti di protezione	SI	NO
16) Bambino già iscritto e frequentante	SI	NO
17) Madre del minore in stato di gravidanza dopo il terzo mese	SI	NO

NOTA BENE: tutti i requisiti devono essere posseduti al momento dell'iscrizione. L'omissione anche parziale delle informazioni richieste comporta la non attribuzione della relativa categoria.

Scelta orario uscita (vincolante per l'intero anno scolastico con retta differenziata secondo l'orario scelto)		
- Uscita alle ore 13:00 con refezione	SI	NO
- Uscita pomeridiana con refezione	SI	NO

Informativa trattamento dati
Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali) e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale. Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul

trattamento dei dati personale e di acconsentire al trattamento dei dati personali.

Contribuzione mensile: il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle rette mensili approvate con Deliberazione del Consiglio comunale n. 28 del 12/11/2015 .

REDDITO ISEE	Quota mensile USCITA antimeridiana con Refezione	Quota Mensile USCITA POMERIDIANA

La fascia tariffaria sarà determinata sulla base dell'attestazione ISEE. **La Mancata presentazione della Certificazione ISEE nei termini stabiliti comporta l'inserimento nella fascia contributiva massima.**

Si ricorda che le dichiarazioni false sono punibili penalmente

La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori in osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D.Lgs n. 154/2013 che ha modificato il codice civile in tema di filiazione in particolare agli artt. 316,317ter e 317quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data / /

Firma del genitore Dichiarante

Firma dell'altro genitore

Alla presente devono essere allegate:

- Copia di un valido documento di riconoscimento di entrambi i genitori;
- Autocertificazione dello stato di famiglia e della residenza;
- Certificazione ISEE;
- certificazione sanitaria attestante il rispetto degli obblighi di vaccinazione;
- Eventuale certificazione attestante lo stato di handicap, a cura dei competenti uffici sanitari.