



COMUNE DI SANSEPOLCRO

PROVINCIA DI AREZZO

ASSESSORATO ALLE POLITICHE SCOLASTICHE

Via Matteotti n.1 – 52037 Sansepolcro (Ar)

Tel. 0575732257 - 0575732449 – Fax 0575732253 – PEC protocollo.comunesansepolcro@legalmail.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI NIDO COMUNALE ANNO EDUCATIVO 2019/2020

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO AI SENSI DEL DPR n.445/2000 ARTT 3-46-47

Preso visione del bando per l'iscrizione al servizio di nido e del vigente Regolamento comunale dei servizi educativi per la prima infanzia, consapevole che le dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del DPR n.445/2000, costituiscono reato e comportano la decadenza dai benefici richiesti:

Il/la sottoscritto/a cognome nome
cod.fisc nato/a il a.....
cittadinanza residente nel Comune di
in Via /P.zza/Loc.n.....
tel. abitazione.....tel. lavoro tel.cell.....
e-mail

in qualità di genitore oppure tutore/rappresentante legale

CHIEDE

che il/la bambino/a cognome nome
nato/a il a
cittadinanza residente nel Comune di
in Via /P.zza/Loc.n.....
sesso M F

sia ammesso/a ad usufruire del servizio di nido comunale nell'a.e.2019/2020.

A tal fine il/la sottoscritto/a

DICHIARA

Che il/la bambino/a è in regola con le vaccinazioni previste dalla vigente normativa si no

Che nel precedente a.e. 2018/2019 il/la bambino/a ha frequentato il nido "la Cometa"

NB Barrare "no" se ha frequentato ma è stata presentata istanza di rinuncia al servizio prima del termine dell'a.e.2018/19

si no

Che alla data di presentazione della presente domanda si ravvisano le seguenti condizioni:

-il/la bambino/a è riconosciuto/a disabile ai sensi della L.104/1992 si no

-segnalazione dei Servizi sociali (allegare relazione dei Servizi) si no

- il nucleo familiare del/la bambino/a è monoparentale si no

NB Si intende per nucleo monoparentale il nucleo familiare composto da un solo genitore che provveda in maniera esclusiva alla cura e al sostentamento di figlio/a minore a causa di decesso, irreperibilità dell'altro genitore, o in caso di riconoscimento della filiazione da parte dell'unica figura parentale richiedente l'accesso al servizio; tale situazione deve risultare anche anagraficamente con un nucleo costituito dal genitore con il/la figlio/a a carico ai fini fiscali

Oppure

-il nucleo familiare del/la bambino/a è così composto:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Cittadinanza	Relazione con il/la bambino/a

E DICHIARA

(solo per gli occupati, intendendosi tali anche i precari che possano dimostrare l'alternanza, nell'anno 2019, di periodi di disoccupazione a periodi lavorativi, ovvero con contratto a tempo determinato)

di essere lavoratore/trice autonomo/a

oppure

di essere lavoratore/trice dipendente

ragione sociale Ditta o Ente _____

con sede a _____ via _____

Tel. _____

tipologia di contratto _____

-che l'altro genitore:

è lavoratore/trice autonomo/a

oppure

è lavoratore/trice dipendente

ragione sociale Ditta o Ente _____

con sede a _____ via _____

Tel. _____

tipologia del contratto _____

- di essere pendolare si no

-che l'altro genitore è pendolare si no

NB S'intende pendolare colui/ei il cui luogo di lavoro è distante da quello di residenza oltre i 20 Km

- che il proprio orario di lavoro è disagiato si no se si specificare:

- che l'orario di lavoro dell'altro genitore è disagiato si no se si specificare:

NB Si considera disagiato l'orario notturno o che comporta assenze documentate per più giornate consecutive nell'arco della settimana

solo per i non occupati:

DICHIARA

- di essere:

Disoccupato/a

In altra condizione _____

-che l'altro genitore è:

Disoccupato/a

In altra condizione _____

INOLTRE DICHIARA (per tutti)

-di conoscere o di impegnarsi a conoscere e rispettare il Regolamento comunale dei servizi educativi per la prima infanzia in vigore e le prassi che regolano il funzionamento del nido;

-(per chi ha già usufruito del servizio) di essere in regola con il pagamento delle rette relative alle annualità pregresse;

-di impegnarsi a pagare le rette dell'a.e.2019/20 con regolarità nella misura disposta dall'Amministrazione Comunale;

-di voler utilizzare il parametro ISEE per usufruire di retta agevolata

si no

per chi ha barrato si:

-che l'ISEE del proprio nucleo familiare è il seguente: € _____

-di essere a conoscenza del fatto che tutto quanto dichiarato nella presente domanda è soggetto a controllo ai sensi e per gli effetti della normativa in vigore.

Sansepolcro, lì _____

Firma _____

Privacy

Ai sensi della legge n.241/1990, del d.lgs n.196/2003 e del Regolamento UE 2016/267 come vigenti, il/la sottoscrittore/trice della presente domanda è informato/a su quanto segue: i dati riportati nel presente modulo saranno trattati dal Comune di Sansepolcro, titolare del trattamento, in modalità cartacea o informatica, per le finalità riguardanti il servizio di nido e saranno comunicati ad altri soggetti per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti e nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di privacy. Il/La sottoscrittore/trice acconsente al trattamento dei dati forniti.

Sansepolcro, lì _____

Firma _____

ALLEGARE:

1. DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL RISPETTO DELLA NORMATIVA SUI VACCINI (LEGGE N.119/17 E SMI)
2. COPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DI CHI SOTTOSCRIVE LA DOMANDA