

Oggetto: domanda d'iscrizione al Micro Nido Comunale

Il/La sottoscritto/a * _____

in qualità di: genitore tutore affidatario

nato/a a _____ il _____ Nazione (se nato all'estero) _____

residente a _____ in _____ n. _____

codice fiscale _____ n° documento d'identità _____

n.tel. abitazione _____ cell. _____ altro numero _____

mail _____

* *generalità altro genitore:*

cognome _____ nome _____

nato a _____ il _____ nazione (se nato all'estero) _____

residente a _____ in _____ n. _____

codice fiscale _____ n° documento d'identità _____

n.tel. abitazione _____ cell. _____ altro numero _____

mail _____

* **Campi obbligatori**

CHIEDE

la riconferma dell'iscrizione del/la alunno/a sottoindicato/a al Micro Nido Comunale per l'anno educativo 2020/2021;

l'iscrizione del/la alunno/a sottoindicato/a al Micro Nido Comunale per l'anno educativo 2020/2021.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA che:

- l bambin _____ C.F. _____
(cognome e nome)

- è nata _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare Nazione) _____

- è residente a Castelbuono in _____ n. _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: sì no **(allegare documentazione);**

- presenta le seguenti allergie o intolleranze alimentari: _____
_____ **(allegare certificazione medica);**

DICHIARA inoltre:

- che il valore ISEE Indicatore Situazione Economica Equivalente del nucleo familiare, in corso di validità è di € _____ (**allegare documentazione**);

- di essere consapevole che, in caso di mancata presentazione, della dichiarazione ISEE l'importo della retta sarà quello della fascia massima di reddito;

- di impegnarsi a versare, entro la prima settimana del mese, la compartecipazione mensile che sarà determinata in base all'ISEE ed in relazione alle misure fissate in Delibera di Giunta Municipale di approvazione tariffe per servizi a domanda individuale;

- di essere consapevole che i bambini già iscritti e frequentanti il Micro Nido per l'anno educativo 2019/2020 hanno priorità di reinscrizione;

- di essere consapevole che in caso di presenza di un numero di richieste superiore alle 22 unità ammissibili, si procederà alla stesura di una graduatoria in base ai **seguenti criteri riportati in ordine di priorità** (*segnare con una X una o più delle seguenti condizioni e allegare documentazione comprovante*).

minore che ha fratelli che hanno frequentato il Micro Nido per l'Anno Educativo 2018/2019 e che risultano confermati alla frequenza

minore figlio/a di genitori entrambi lavoratori;

minore per il quale la responsabilità genitoriale è esercitata da un solo genitore;

minore e/o genitori in carico:

al Tribunale per i Minorenni

ai servizi sociali comunali

ai servizi socio-sanitari specialistici

in regime di esecuzione penale

minori appartenenti a famiglie numerose con almeno 4 figli inseriti nello stesso Stato di Famiglia.

Ai fini della redazione della graduatoria è necessario che il richiedente sia già in possesso, al momento della presentazione dell'istanza, delle sopra citate condizioni.

L'Amministrazione potrà effettuare le verifiche di quanto dichiarato all'atto dell'iscrizione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Ente potrà utilizzare i dati contenuti, nella presente autocertificazione, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo n. 196/03 - Regolamento UE 679/16)

Firma

Castelbuono _____

Si allega copia del Documento di Riconoscimento e della Tessera Sanitaria del dichiarante e del minore.