

Il/la sottoscritto/a inoltre, allega modello **ISEE in corso di validità compreso di DSU**, Indicatore Situazione Economica Equivalente del nucleo familiare, che il valore **ISEE** (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) di €.....

Criteria influenti nella formulazione della graduatoria

Segnare con una x una o più delle seguenti condizioni.

bambino/a già ammesso alla frequenza del nido nell'anno _____;

A) DISAGIO PERSONALE E/O FAMILIARE

bambino/a in situazione di disabilità certificata (ex art. 3 comma 1 L. 104/92) o orfano di entrambi i genitori;

bambino/a in situazione di disabilità certificata (ex art. 3 comma 3 L. 104/92)

nucleo familiare in grave difficoltà nei compiti di assistenza ed educazione con minori tutelati dal Tribunale per i Minori o segnalati con motivata relazione dai Servizi Sociali comunali

Famiglia Monoparentale o bambino/a con affidamento in via esclusiva ad un solo genitore, giusta statuizione del Tribunale per i Minori

B) SITUAZIONE LAVORATIVA DELLA FAMIGLIA

che il genitore (**Madre**) presti attività lavorativa nel Comune di Cefalù o altro Comune

SI NO presso la ditta/ufficio.....Sede lavorativa
Comune di
.....Via.....

che il genitore (**Padre**) presti attività lavorativa nel Comune di Cefalù o altro Comune

SI NO presso la ditta/ufficio.....
.....
Sede lavorativa Comune diVia.....

Altro genitore o legale rappresentante che presenta domanda di iscrizione presti attività lavorativa nel Comune di Cefalù o altro Comune

SI NO presso la ditta/ufficio.....
Sede lavorativa Comune di
.....Via.....

figlio/a di genitore (madre) lavoratore pendolare

figlio/a di genitore (padre) lavoratore pendolare

che il genitore (PADRE) dichiara di essere disoccupato e iscritto nelle liste di collocamento;

che il genitore (MADRE) dichiara di essere disoccupato e iscritto nelle liste di collocamento

figlio/a di genitore lavoratore emigrato all'estero o in altre regioni d'Italia

C) CONSISTENZA DEL NUCLEO FAMILIARE

gemelli o fratelli/sorelle di età inferiore ai tre anni

fratelli/sorelle tra 3 e 14 anni

fratelli/sorelle frequentanti l'asilo nido comunale

Presenza di familiari portatori di handicap inseriti nello stato di famiglia

Si no Che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie e le altre certificazioni sanitarie di cui alla normativa vigente (in caso di ammissione dovrà essere presentata la copia della scheda di vaccinazione)

N.B. Con uguali criteri si procederà per la formulazione delle graduatorie dei bambini non residenti, fermo restando che lo scorrimento potrà avvenire solo dopo avere soddisfatto le domande dei residenti nel Comune di Cefalù.

Allega alla presente:

1. fotocopia ISEE compreso di DSU;
2. fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
3. fotocopia codice fiscale del minore e del genitore;

- in caso di ammissione entro 10 giorni dovrà essere presentato al Comune:

1. fotocopia della scheda di vaccinazione;
2. certificato pediatrico attestante lo stato di salute del bambino.

La presente domanda di ammissione dovrà pervenire al Comune di Cefalù entro il 12 agosto 2024

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

Si rende noto che la graduatoria di cui alla presente istanza verrà esitata ai sensi dall'art. 10 del vigente regolamento asilo nido comunale di Cefalù.

Il sottoscritto sotto la propria responsabilità dichiara di essere consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, in conformità a quanto previsto dall'art. 46 ,47 e 71 del DPR 445/2000.

I tuoi dati personali saranno utilizzati nel rispetto dell'art 5 del (UE) 679/2016. Per maggiori informazioni sul trattamento dati è disponibile informativa completa nella sezione privacy del sito. Dichiaro di aver letto e acconsento al trattamento dati.

Cefalù li.....

Il Dichiarante
