

AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE CEFALU'

SETTORE SERVIZI SCOLASTICI

**DOMANDA DI AMMISSIONE BAMBINO- ISCRIZIONE PRESSO L'ASILO NIDO COMUNALE
DI VIA PIETRAGROSSA.**

ANNO EDUCATIVO 20...../20.....

Il/la... sottoscritt... **genitore** ☐ nato a _____ il _____

residente in via _____ Tel./cell _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

esercente la responsabilità genitoriale sul **minore** _____ nato /a _____ il _____

codice fiscale del minore

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Altro genitore ☐ **legale rappresentante** ☐

Nome Cognome nato a il

residente in via _____ Tel./cell _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

esercente la responsabilità sul **minore** _____ nato /a _____ il _____

codice fiscale del minore

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

l'ammissione del predetto minore a fruire del servizio dell'Asilo Nido di Via Pietragrossa per l'anno
_____.

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità che il proprio nucleo familiare è composto dalle
sottoelencate persone

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Titolo di parentela

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 €.....

Criteri 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 diVia.....

☐ 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 diVia.....

☐ **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 31/ maggio 2024

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

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. Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati forniti saranno trattati per l'espletamento della procedura suddetta che include il trattamento informatico dei dati forniti, la pubblicazione degli stessi, la trasmissione a terzi.

Cefalù, lì.....

Il Dichiarante
