

DOMANDA D'ISCRIZIONE PER I SERVIZI DELL'INFANZIA (Anno 2022/2023)

Al Comune di Pozzuoli

Prot. _____ del ____/____/____ ore _____, _____

Il/la sottoscritto/a _____

del minore _____

CHIEDE

l'iscrizione dello stesso presso (**barrare la voce che interessa**)

- Asilo Nido**
- Sezione Primavera**

A tal 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 Pozzuoli	Si	No	Indirizzo:

Dati del Padre	Cognome e Nome		
Nato a	il ____/____/____	C.F.	
Cittadinanza Italiana	Si	No	se No indicare altra nazionalità:
Tel.casa:	Tel.mobile:	E-mail:	

Dati della Madre	Cognome e Nome		
Nato a	il ____/____/____	C.F.	
Cittadinanza Italiana	Si	No	se No indicare altra nazionalità:
Tel.casa:	Tel.mobile:	E-mail:	

Dati dell'eventuale Tutore	Cognome e Nome		
Nato a	il ____/____/____	Cittadinanza Italiana	Si No Se No indicare nazionalità:

Inoltre **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità quanto segue:

- che il bambino/a è in regola con il programma delle vaccinazioni obbligatorie
(Allega certificazione)

<input type="button" value="Si"/>	<input type="button" value="No"/>
-----------------------------------	-----------------------------------

di appartenere alle seguenti **categorie che nell'ordine danno diritto di precedenza** per la formazione della Graduatoria:

1)	bambino/a diversamente abile (Indicare estremi Decreto Invalidità L.104/92 : Rilasciato da data rilascio:..... Prot.N.)	<input type="button" value="Si"/>	<input type="button" value="No"/>
2)	bambino/a orfano di uno o entrambi i genitori, o separati, o divorziati, purchè l'affidatario o il superstiti lavori (compilare la parte relativa alla situazione lavorativa dei genitori)	<input type="button" value="Si"/>	<input type="button" value="No"/>

3)	figlio/a di madre lavoratrice nubile o padre lavoratore celibe (nucleo monoparentale effettivo - i genitori non debbono essere conviventi o coabitanti) (compilare la parte relativa alla situazione lavorativa dei genitori)	Si	No
4)	figlio/a di genitore diversamente abile tale da costituire titolo preferenziale per la frequenza del bambino/a (Indicare estremi Decreto invalidità superiore ai 2/3 L.104/92 o invalidità civile superiore al 74%: Rilasciato da data rilascio:..... Prot.N.)	Si	No
5)	figlio/a di grandi invalidi del lavoro (Indicare estremi certificazione INAIL: Rilasciato da data rilascio:..... Prot.N.)	Si	No
6)	figlio/a i cui genitori lavorino (compilare la parte relativa alla situazione lavorativa dei genitori)	Si	No
7)	figlio/a il cui genitore, purchè unico percettore di reddito, sia stato immesso in cassa integrazione (compilare la parte relativa alla situazione lavorativa dei genitori)	Si	No
8)	figlia/figlio i cui genitori siano disoccupati o inoccupati ai sensi del D.L. 150/2015 e non percepiscano altri redditi. Centro per l'Impiego in cui è iscritto il PADRE: _____ Centro per l'Impiego in cui è iscritta la MADRE: _____	Si	No
9)	bambino/a il cui nucleo familiare presenti una situazione socio-ambientale, segnalata dal servizio sociale competente, tale da essere di serio pregiudizio per un sano sviluppo psico-fisico del bambino/a stesso (indicare estremi Relazione Servizi Sociali: Redatta da..... in dataProt.N.)	Si	No

Coloro che hanno dichiarato di appartenere alle precedenti **categorie 2), 3), 6) e 7)** devono compilare i seguenti dati sulla situazione lavorativa dei genitori (pena la non attribuzione della categoria):

Dati relativi alla situazione lavorativa dei genitori			
Lavoro Padre	Professione:	Denominazione Ditta:	
	Indirizzo Ditta:	C.F./P.IVA Ditta:	Tel.Ditta:
Lavoro Madre	Professione:	Denominazione Ditta:	
	Indirizzo Ditta:	C.F./P.IVA Ditta:	Tel.Ditta:

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. La graduatoria sarà redatta secondo i criteri stabiliti all'Art. 9 del Regolamento della gestione dei Servizi per l'Infanzia 0-36 mesi.

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 (ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 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 personali pubblicata sul sito internet comunale e di acconsentire al trattamento dei dati personali.

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.

Firma del genitore Dichiarante

Firma dell'altro Genitore

Data / / _____

Tipo Documento N. (Allegato in copia) _____ Rilasciato da _____ in data _____

DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE PRESSO LA STRUTTURA :

1. Alla presentazione della domanda dovrà essere allegata la documentazione indicata nell'Avviso, unitamente all'ATTESTAZIONE ISEE, in base alla quale sarà determinata la Fascia di contribuzione. In caso di mancata presentazione dell'Attestazione ISEE sarà determinata la Fascia di contribuzione più alta.

2. Entro il primo giorno di ammissione alla frequenza dovrà essere consegnata alla struttura la Ricevuta di Versamento della prima RETTA MENSILE. Per i mesi successivi le Ricevute di Versamento dovranno essere consegnate alla struttura entro il 3° giorno del mese di riferimento.