



# 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

**FUORI GRADUATORIA**

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

Preso visione 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 .....

cod.fisc ..... nato/a il ..... a.....

cittadinanza ..... residente nel Comune di .....

in Via /P.zza/Loc. ....n.....

sexso  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  sì  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  sì  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/rice dipendente

ragione sociale Ditta o Ente \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

-che l'altro genitore:

è lavoratore/rice autonomo/a

oppure

è lavoratore/rice dipendente

ragione sociale Ditta o Ente \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

---

solo per i non occupati:

DICHIARA

- di essere:

Disoccupato/a

In altra condizione \_\_\_\_\_

**-che l'altro genitore è:**

Disoccupato/a

In altra condizione \_\_\_\_\_

**Tel.**

\_\_\_\_\_

#### **INOLTRE DICHIARA**

-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 e 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 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/rice 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/rice 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