

AL COMUNE DI MISILISCEMI
VI Settore

**ASSESSORATO AI “SERVIZI SCOLASTICI – TURISMO – SPORT –
CULTURA - SPETTACOLI “**

DOMANDA DI AMMISSIONE

SERVIZIO ASILO NIDO

Anno Educativo

_____ / _____

- Residente nel Comune di Misiliscemi**
- Non residente nel Comune di Misiliscemi**

Riservata all'Ufficio

<p>Prot. n° _____ del _____</p> <p>Allegati N° _____</p> <p>Richiedente _____</p> <p>Assegnata _____</p>

La domanda contiene dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà e di certificazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n°445 (disposizioni legislative e regolamentari sulla documentazione amministrativa).

(COMPILARE LA DICHIARAZIONE IN CARATTERE STAMPATELLO)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____ nata/o il _____
a _____ Prov. _____ Stato di nascita _____ residente a _____
Prov. _____ nella via _____ CF _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____ @ _____
eventuale indirizzo domicilio (*solo se diverso dalla residenza*) _____

nella qualità di: madre padre affidatario tutore curatore del/la bambino/a

Cognome _____ Nome _____ nata/o il _____
a _____ Prov. _____ Stato di nascita _____ residente a _____
Prov. _____ nella via _____ CF _____

CHIEDE

Per la compilazione di questa sezione è importante sapere che ogni Asilo Nido Comunale è a servizio prioritariamente dei bambini residenti. Nell'ambito della graduatoria elaborata hanno pertanto priorità i bambini residenti sul territoriale di riferimento al quale si appartiene o perché vi risiede il nucleo familiare o almeno un genitore/tutore/affidatario vi presta attività lavorativa o vi risiedono i nonni.

l'ammissione del minore all' asilo nido di "Ballottella"

SCEGLIE TIPOLOGIA E ORARIO DI SERVIZIO PER COME APPRESSO

crociare la/e tipologia/e scelta/e

dal lunedì al venerdì con orario ordinario 07,30-13,30 con orario prolungato 07,30-15,30

servizio estivo (per il mese di Luglio dal lunedì al venerdì con orario ordinario)

ai sensi degli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445, recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

DICHIARA

• **Nella zona servita risiede**

il proprio nucleo familiare (*indicare indirizzo*) _____

un genitore (*indicare nominativo e indirizzo*) _____

il tutore (*indicare nominativo e indirizzo*) _____

l' affidatario (*indicare nominativo e indirizzo*) _____

i nonni (indicare nominativi e indirizzo) _____

• **Nella zona servita vi presta attività lavorativa**

un genitore (indicare nominativo del genitore e sede del luogo di lavoro) _____

il tutore (indicare nominativo del tutore e sede del luogo di lavoro) _____

l' affidatario (indicare nominativo dell'affidatario e sede del luogo di lavoro) _____

2) che il dichiarante

coabita con l'altro genitore del bambino (sia esso coniuge o convivente): Cognome e nome dell'altro genitore
_____ nata/o il _____

a _____ Prov. _____ Stato di nascita _____ Cittadinanza _____

non coabita con l'altro genitore del bambino (sia esso coniuge o convivente) Cognome e nome dell'altro genitore
_____ nata/o il _____

_____ a _____ Prov. _____ Stato di nascita _____
_____ Cittadinanza _____ Comune di residenza _____
Prov. _____ Indirizzo di residenza _____
Tel. _____ cell. _____ codice fiscale _____

N.B. se la domanda è presentata dal tutore o affidatario del/la bambino/a, indicare il coniuge o la/il convivente del tutore o affidatario stesso.

Il genitore è coabitante se è iscritto nello stesso stato di famiglia o se, pur non risultando nello stesso stato di famiglia, di fatto abita con il dichiarante.

3) che gli altri componenti il nucleo familiare anagrafico sono (riportare i dati dei componenti non indicati al superiore punto 2.)

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela con il/la bambino/a

4) che la situazione reddituale del nucleo familiare relativa all'anno precedente a quello dell'istanza è pari ad
€ _____ per come da Attestazione /i ISEE definitiva in corso di validità **che si allega/no.**

Avvertenza: Nel caso di genitori coniugati ma con diversa residenza anagrafica, il reddito complessivo su cui calcolare la retta sarà quello del nucleo familiare con entrambi i genitori. Analogamente si procederà nel caso di genitori non coniugati facenti parte di due diversi nuclei familiari, salvo i casi in cui la potestà genitoriale è ascrivita a uno solo dei genitori.

5) ai fini dell'attribuzione delle precedenza e dei punteggi per l'inserimento in graduatoria, dichiara altresì che il bambino per cui si richiede l'ammissione (croettare una o più caselle e completare , ove richiesto, le parti che interessano)

ha disabilità' **grave** ex art. 3 comma 3 L.104/92 certificata **e di allegare** in busta chiusa la documentazione probante

è orfano di entrambi i genitori

ha disabilità' ex art. 3 L.104/92 certificata **e di allegare** in busta chiusa la documentazione probante

appartiene a nucleo familiare in grave difficoltà nei compiti di assistenza ed educazione con minori tutelati dal tribunale dei minori o segnalati con motivata relazione dai servizi sociali comunali e **di allegare** in busta chiusa disposizione del tribunale dei minori o relazione dei servizi sociali

appartiene a nucleo familiare in cui sono presenti soggetti conviventi bisognosi di assistenza continua e in situazione di disabilità grave certificata ex art. 3 comma 3 della l. 104/92 e **di allegare** in busta chiusa la documentazione probante

appartiene a nucleo familiare monoparentale (presenza di un solo genitore, qualora si accerti che quest'ultimo risulti, anche di fatto, non convivente con altre persone, siano essi parenti o estranei) in quanto con genitore vedova/o

nubile/celibe con figlia/o non riconosciuta/o dall'altro genitore

divorziata/o (con sentenza n° _____ in data _____ Tribunale di _____)

legalmente separata/o (con sentenza n° _____ in data _____ Tribunale di _____)

l'altro genitore lavora stabilmente lontano dal luogo di residenza con permanenza diurna e notturna nel luogo di lavoro con sede in _____.

l'altro genitore è detenuto presso _____

l'altro genitore si trova presso la comunità terapeutica _____

ha entrambi i genitori lavoratori a tempo pieno (*indicare per ciascuno denominazione del datore di lavoro e l'indirizzo del luogo di lavoro nel caso di lavoro dipendente o parasubordinato ,la P.IVA/CF e l'indirizzo del luogo di lavoro nel caso di lavoro autonomo ,coadiuvante o libero professionista*)

ha un genitore lavoratore a tempo pieno (*indicare denominazione del datore di lavoro e l'indirizzo del luogo di lavoro nel caso di lavoro dipendente o parasubordinato ,la P.IVA/CF e l'indirizzo del luogo di lavoro nel caso di lavoro autonomo ,coadiuvante o libero professionista*) e l'altro studente (*indicare la scuola/istituto/università ed il tipo di corso*)

ha un genitore lavoratore a tempo pieno (*indicare denominazione del datore di lavoro e l'indirizzo del luogo di lavoro nel caso di lavoro dipendente o parasubordinato ,la P.IVA/CF e l'indirizzo del luogo di lavoro nel caso di lavoro autonomo ,coadiuvante o libero professionista*) e l'altro a part-time(*indicare denominazione del datore di lavoro e l'indirizzo del luogo di lavoro*)

ha entrambi i genitori lavoratori part-time (*indicare denominazione del datore di lavoro e l'indirizzo del luogo di lavoro*)

ha un solo genitore lavoratore a tempo pieno (*indicare per ciascuno denominazione del datore di lavoro e l'indirizzo del luogo di lavoro nel caso di lavoro dipendente o parasubordinato ,la P.IVA/CF e l'indirizzo del luogo di lavoro nel caso di lavoro autonomo ,coadiuvante o libero professionista*)

ha un solo genitore lavoratore part-time(*indicare denominazione del datore di lavoro e l'indirizzo del luogo di lavoro*)

ha fratelli gemelli o di età inferiore a tre anni

ha n° _____ fratelli da tre a undici anni

ha fratelli frequentanti l'asilo nido

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali e civili in cui incorrerà in caso di dichiarazione mendace, dichiara ai sensi del DPR n°445/00 che quanto contenuto nella presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e di certificazioni è vero ed è documentabile su richiesta dall'A. C., ovvero è dalla stessa accertabile.

Dichiara altresì:

-di essere consapevole che qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità di quanto dichiarato, lo stesso decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

- di aver preso visione del Regolamento Comunale

-di aver compilato l'istanza in ogni parte dallo stesso ritenuta utile ai fini dell'attribuzione delle precedenza e dei punteggi per l'inserimento in graduatoria.

Allega :

- fotocopia di valido documento di riconoscimento
- certificato di vaccinazione
-

MISILISCEMI ____ / ____ / _____

FIRMA

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL/LA DICHIARANTE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D. Lgs 10 marzo 2023 n. 24 – Codice privacy)

Si informa che:

a) i dati personali acquisiti con le dichiarazioni sostitutive rese in occasione della presentazione della domanda di iscrizione devono essere forniti necessariamente per determinare la graduatoria di ammissione nonché per l'erogazione dei servizi richiesti; il rifiuto di fornire i dati previsti dal modulo comporterà l'impossibilità di determinare la posizione del/la richiedente nella suddetta graduatoria;

b) l'Amministrazione non si assume alcuna responsabilità per i danni che potrebbero derivare dalla volontaria omissione di informazioni indispensabili per la tutela dello stato di salute del/la bambino/a di cui si chiede l'iscrizione;

c) titolare della banca dati è il Comune di Misiliscemi;

d) i dati forniti possono essere trattati dal Responsabile e dagli incaricati del VI Settore Servizi Scolastici il cui elenco è consultabile sul sito www.comune.misiliscemi.it

e) il trattamento sarà effettuato da soggetti appositamente incaricati, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, in grado di tutelare e garantire la riservatezza dei dati forniti, e nei modi e limiti necessari per perseguire le predette finalità;

f) i dati personali potranno essere comunicati ad Enti pubblici, quando risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali;

g) gli interessati possono avvalersi dei diritti di cui all'articolo 7 del citato Codice e in particolare il diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento;

h) responsabile del trattamento dei dati personali è il Dirigente del VI Settore Servizi alla persona.

MISILISCEMI ____ / ____ / _____

FIRMA per presa visione