

***Al Responsabile gestione associata  
dei servizi educativi della prima  
infanzia dei Comuni di Castel San  
Niccolò e Montemignaio***

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
AL NIDO D'INFANZIA "PAPAVERI e PAPERI per l'anno  
educativo 2010/2011**

(COMPILARE LA DICHIARAZIONE IN CARATTERE STAMPATELLO)  
(barrare le voci che interessano)

**IL /LA SOTTOSCRITT....**

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

In qualità di :  genitore

esercitante la tutela legale

**FA RICHIESTA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO PAPAVERI E PAPERI**

**PER IL/LA BAMBINO/A**

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'  
ai sensi degli artt. 46 , 47 e dell'art.3 ( qualora cittadino straniero UE o extra UE) del  
DPR 445/2000 "Testo Unico sulla Documentazione Amministrativa" :

**A))**

**PRECEDENZE**

- bambino orfano di uno o di entrambi i genitori**
- bambino disabile o con grave disagio sociale accertato da parte dei Servizi Sociali e/o Sanitari**
- bambino in affidamento temporaneo**

**B))**

**SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

**B.1) NUCLEO FAMILIARE** (Per nucleo familiare si intende la famiglia anagrafica. Si deve fare riferimento alle persone che compongono il nucleo familiare del richiedente **alla data di scadenza del bando**).

**Legenda:**

- il dichiarante ( codice **D** )
- il coniuge del dichiarante (codice **C** )
- bambino/a per il/la quale si richiede l'iscrizione (codice **B**)
- altri figli /e minori del dichiarante e / o del coniuge, se con essi conviventi (codice **F**)
- le altre persone presenti nello stato di famiglia del dichiarante (codice **P** )

<b>codice</b>	<b>Cognome</b>	<b>nome</b>	<b>Data di nascita</b>

**B.2) FAMIGLIA MONOPARENTALE**

- riconoscimento del bambino da parte di un solo genitore
- affidamento esclusivo del bambino ad un solo genitore dopo sentenza di separazione o altro atto giudiziario definitivo
- condizione di fatto accertata dal Servizio Sociale territoriale

**B.3) FRATELLI**

- il bambino per il quale si fa domanda ha un gemello
- il bambino per il quale si fa domanda ha fratelli/sorelle che frequenteranno lo stesso plesso nell'anno scolastico per cui si fa domanda

**B.4) ALTRE SITUAZIONI**

- il bambino per il quale si fa domanda è adottato o è in affidamento pre-adottivo
- presenza nello stato di famiglia del bambino di un familiare con riconoscimento dell'handicap ai sensi della L. 104/92
- presenza nello stato di famiglia del bambino di un familiare con invalidità permanente nella misura del 100%

**C)**

**SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI**

<b>DATI RELATIVI ALLA MADRE</b>	<b>DATI RELATIVI AL PADRE</b>
Cognome e nome _____	Cognome e nome _____
nata a _____ il _____	nato a _____ il _____
residente a _____ via n. _____	residente a _____ via n. _____
telefono _____	telefono _____
C..F. ....	C..F. ....

<input type="checkbox"/> IN MOBILITÀ, PRECARIA, IMPEGNATA IN LAVORI SOCIALMENTE UTILI, iscritta nelle liste di mobilità del Centro per l'Impiego di _____ dal _____  <input type="checkbox"/> DISOCCUPATA iscritta al Centro per l'Impiego di _____ dal _____  <input type="checkbox"/> STUDENTESSA iscritta a _____  <input type="checkbox"/> CASALINGA  <input type="checkbox"/> OCCUPATA <input type="checkbox"/> <b>Dipendente</b>	<input type="checkbox"/> IN MOBILITÀ, PRECARIO, IMPEGNATO IN LAVORI SOCIALMENTE UTILI ,iscritto nelle liste di mobilità del Centro per l'Impiego di _____ dal _____  <input type="checkbox"/> DISOCCUPATO iscritto al Centro per l'Impiego di _____ dal _____  <input type="checkbox"/> STUDENTE iscritto a _____  <input type="checkbox"/> CASALINGO  <input type="checkbox"/> OCCUPATO <input type="checkbox"/> <b>Dipendente</b>
Ente o ditta presso cui lavora	Ente o ditta presso cui lavora
Indirizzo sede di lavoro	Indirizzo sede di lavoro
Orario di lavoro settimanale(totale ore)  <input type="checkbox"/> <b>Autonoma/libera prof.ta</b>	Orario di lavoro settimanale(totale ore)  <input type="checkbox"/> <b>Autonomo/libero prof.ta</b>
Nome azienda	Nome azienda
Indirizzo della sede di lavoro	Indirizzo della sede di lavoro
Orario di lavoro settimanale(totale ore)	Orario di lavoro settimanale (totale ore)
Iscrizione Albo Professionale (specificare Albo)	Iscrizione Albo Professionale (specificare Albo)
Partita IVA	Partita IVA

**IL / LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE ( i cui dati compaiono nel presente modulo)**

## **DICHIARA**

- che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero ;
- di essere a conoscenza che quanto dichiarato è soggetto a controllo ai sensi e per gli effetti della normativa vigente ;
- di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio ;
- di impegnarsi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
- di essere a conoscenza dei criteri adottati dall'Amministrazione comunale per la formazione della graduatoria di accesso all'asilo nido Papaveri e Papere" a.s. 2010/2011 e del funzionamento del servizio ( calendario, orario pagamento rette di frequenza ecc.) ;
- **che il/la proprio/a figlio/a è in regola con le vaccinazioni effettuate presso la ASL .....**
- **che il/la proprio/a figlio/a non ha effettuato le vaccinazioni**
- **che il/la proprio/a figlio/a è esonerato dalle vaccinazioni con certificato rilasciato dalla ASL.....**

## **DICHIARA INFINE**

- di essere consapevole che i dati indicati in domanda saranno trattati esclusivamente per le finalità riguardanti la concessione della prestazione e potranno essere forniti ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti e nell'ambito della normativa sulla trasparenza e sul diritto di accesso ai dati ai sensi della L. 241/90;
- di aver preso visione dell'informativa sull'uso dei dati personali (artt 7 e 13 del D.lgs 196/03"Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali").

**Firma del/la dichiarante**

**ATTENZIONE: bisogna firmare davanti all'incaricato della raccolta .**

Nel caso la domanda sia spedita o consegnata da altri si deve allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento valido di chi ha firmato.

-