



MUNICIPIO DELLA CITTA' DI PATTI

VI Settore Turistico, Informatico Istruzione

TEL. 0941/1939999

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE "M. FARANDA"

ANNO 2024/2025

(Da presentare entro il 28 Giugno 2024)

Il/la sottoscritt.....

genitore

altro genitore

legale rappresentante

del minore.....

Dati dei genitori:

Genitore: Nome Cognome

nat... a..... il recapiti telefonici

indirizzo di posta elettronica:

indirizzo di posta elettronica certificata:

Genitore: Nome Cognome

nat... a..... il recapiti telefonici

indirizzo di posta elettronica:

indirizzo di posta elettronica certificata:

CHIEDE

l'iscrizione presso l'Asilo Nido comunale "M. Faranda".

A tal fine, consapevole delle conseguenze previste dalla legge penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000

Dichiara che il minore:

- È nat..... a il
- Sesso: Maschio Femmina
- È cittadino Italiano SI NO
- È residente nel Comune di via/piazza n.....
- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge SI NO

- Lo stato di famiglia è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Titolo di parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Genitore che presenta domanda di iscrizione:

Lavora SI presso la ditta/ufficio NO

Tel e-mail

Sede lavorativa: Comune via n.

Altro genitore

Lavora SI presso la ditta/ufficio NO

Tel e-mail

Sede lavorativa: Comune via n.

Il/la sottoscritto/a allega modello ISEE del nucleo familiare, valido e consapevole che, in caso di mancata presentazione, la domanda verrà collocata in coda alla graduatoria generale e, in caso di ammissione, l'importo della retta sarà quello della fascia massima di reddito.

Criteri per la formulazione della graduatoria

Segnare con una x una o più delle seguenti condizioni.

- Bambini che hanno frequentato l'asilo per l'anno scolastico 2023/2024;
- Bambini di età fino a tre anni le cui famiglie risiedono nel Comune di Patti;
- Bambini di età fino a tre anni le cui famiglie prestano attività lavorativa nel Comune di Patti;
- Bambini le cui famiglie vivono in abitazioni igienicamente carenti o ubicate in zone malsane;
- Bambini di genitori reclusi;
- Bambini orfani di uno o entrambi i genitori;
- Bambini figli di madre nubile;
- Bambini di lavoratore iscritto nelle liste dei disoccupati;
- Bambini di madre lavoratrice;
- Bambini figli di lavoratore emigrato all'estero od in altre regioni;
- Bambini appartenenti a famiglie numerose.

(Ai fini della redazione della graduatoria è necessario che le condizioni suddette siano presenti e vengano chiaramente indicate al momento dell'iscrizione, pena esclusione. La documentazione espressamente richiesta va anch'essa allegata al momento dell'iscrizione.)

Il/la sottoscritto/a

- solleva l'Amministrazione da ogni qualsivoglia responsabilità in caso di orario ridotto o di chiusura della struttura all'inizio ovvero nel corso dell'anno scolastico per ragioni di salute, sicurezza, igiene o per cause di forza maggiore;
- prende atto che la **quota contributiva è sempre dovuta**, anche in caso di assenza del bambino.

Allega alla presente:

- Certificato delle vaccinazioni, reso in carta libera, e rilasciato dal Dipartimento di Prevenzione che attesti la regolarità degli obblighi vaccinali;
- Dichiarazione sostitutiva di situazione di famiglia, cittadinanza e di residenza ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000;
- Modello I.S.E.E. del nucleo familiare con scadenza 31 dicembre 2024;
- Fotocopia carta d'identità;
- Ogni altra dichiarazione che possa influenzare la formazione della graduatoria.

Si precisa che, ai sensi del Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 30 gennaio 2018, viene di seguito riportato il Cognome e Nome del genitore che risulta beneficiario della detrazione fiscale, precisando che nella causale del pagamento è assolutamente necessario inserire nome e cognome del bambino per consentire agli uffici di abbinare il pagamento all'utente e dunque la detrazione al genitore scelto:

Cognome e Nome

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

Cod. Fisc., residente a

in via n.....

ACCONSENTE

al trattamento dei dati personali per fini istituzionali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali, D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy), con la sottoscrizione del presente documento.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

.....