



# COMUNE DI SANSEPOLCRO

PROVINCIA DI AREZZO

## ASSESSORATO ALLE POLITICHE SCOLASTICHE

Via Matteotti n.1 – 52037 Sansepolcro (Ar)

Tel.0575732216 – 0575732257 – Fax 0575732253 – PEC protocollo.comunesansepolcro@legalmail.it

### DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI NIDO COMUNALE ANNO EDUCATIVO 2016/2017

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

**Preso visione del bando per l'iscrizione al servizio di nido e 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 .....  
nato/a il ..... a .....  
cittadinanza ..... residente nel Comune di .....  
in Via /P.zza/Loc. ....n.....  
sesso  M  F

**sia ammesso/a ad usufruire del servizio di nido comunale nell'a.e.2016/2017.**

A tal fine il/la sottoscritto/a

#### DICHIARA

Che il/la bambino/a è in regola con le vaccinazioni previste dalla vigente normativa  si  no

Che nel precedente a.e. 2015/2016 il/la bambino/a ha frequentato il nido "la Cometa"  
*NB Barrare "no" se ha frequentato ma è stata presentata istanza di rinuncia al servizio prima del termine dell'a.e.2015/16*

si  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  si  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 da un genitore con figlio/a minore 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 di periodi di disoccupazione a periodi lavorativi, ovvero con contratto a tempo determinato)*

**di essere lavoratore/trice autonomo/a**

oppure

**di essere lavoratore/trice dipendente**

presso (ragione sociale Ditta o Ente) \_\_\_\_\_

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

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

tipologia del contratto di lavoro \_\_\_\_\_

**-che l'altro genitore:**

**è lavoratore/trice autonomo/a**

oppure

**è lavoratore/trice dipendente**

presso (ragione sociale Ditta o Ente) \_\_\_\_\_

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

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

tipologia del contratto di lavoro \_\_\_\_\_

**- di essere pendolare** si  no

**-che l'altro genitore è pendolare** si  no

*NB S'intende pendolare colui il cui luogo di lavoro è distante da quello di residenza oltre i 20 Km*

- che il proprio orario di lavoro è disagiato si  no  se si specificare:

---

- che l'orario di lavoro dell'altro genitore è disagiato si  no  se si specificare:

---

NB Si considera disagiato l'orario che varia periodicamente, notturno, che comporta assenza per più giornate consecutive nell'arco della settimana

**DICHIARA  
(per i non occupati)**

- di essere:

Disoccupato/a

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

-che l'altro genitore è:

Disoccupato/a

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

**INOLTRE DICHIARA**

-di conoscere o di impegnarsi a conoscere e rispettare il Regolamento comunale dei servizi educativi per la prima infanzia in vigore, le norme e le prassi che regolano il funzionamento del nido al momento dell'ingresso del/la proprio/a bambino/a;

-(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.2016/17 con regolarità 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 tutto quanto dichiarato nella presente domanda è soggetto a controllo ai sensi e per gli effetti della normativa in vigore.

Sansepolcro, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa privacy

Ai sensi della legge n.241/1990 e del d.lgs n.196/2003 come vigenti, informato/a che i dati riportati nella presente domanda saranno trattati dal Comune di Sansepolcro, titolare del trattamento, per le finalità riguardanti il servizio di nido e che potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti e nel rispetto di quanto previsto dal citato d.to lgs n.196/2003, acconsento al trattamento dei dati forniti.

Sansepolcro, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DI CHI SOTTOSCRIVE LA DOMANDA**