



Amministrazione destinataria

Comune di Colonna

Ufficio destinatario

**Ufficio del servizio sociale, attività
sportive e culturali**

Domanda di iscrizione all'asilo nido comunale anno educativo 2024/2025

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome			Codice	
Data di		Sess	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
						SNC <input type="checkbox"/>
Telefono	Telefono	Posta elettronica		Posta elettronica certificata		

del bambino/a

Cognome		Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica:

CHIEDE

l'iscrizione all'asilo nido con modulo orario in full-time per l'anno accademico 2024/2025, con inizio il lunedì 2 settembre 2024

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di presentare domanda di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

DICHIARA INOLTRE

che il minore beneficiario del servizio è in regola con le vaccinazioni obbligatorie stabilite dalla Legge n. 119/2017 che prevede cautelativamente, per i bambini non in regola con i prescritti obblighi vaccinali, il diniego d'accesso al servizio e infine la decadenza dall'ammissione salvo presentazione di esonero dalle vaccinazioni rilasciato dalla ASL;

che oltre al richiedente e al minore beneficiario del servizio, il nucleo familiare si compone di:

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado di parentela (*)

Grado di parentela (*)
coniuge, convivente, dichiarante, figlio/figlia, fratello/sorella, genitore, suocero/suocera, genero/nuora, altro parente o affine

che ricorrono le seguenti situazioni particolari:

- nel nucleo familiare è presente un componente affetto da handicap certificato grave ai sensi della Legge n. 104/91, comma 3 (certificato da allegare);
- convivente non autosufficiente bisognoso di assistenza costante, certificata dalla ASL (certificato da allegare);
- che si tratta di **famiglia monoparentale**
si intende: madri nubili, coniugi separati e/o divorziati e tutte le condizioni che determinano la convivenza permanente del bambino o della bambina con un solo genitore. Non rientrano in questo caso le coppie di fatto o conviventi, le quali, ai fini della domanda all'Asilo Nido, sono equiparate alle coppie legalmente coniugate. Chi barra questa voce non può barrare le voci relative al lavoro di entrambi i genitori ma deve indicarne uno solo, cioè quello del genitore con il quale il bambino o la bambina convive. È richiesto l'ISEE minori.
- fratelli o sorelle che hanno frequentato l'asilo nido Gian Burrasca nell'anno educativo 2023/2024 e iscritti nell'anno educativo corrente: _____
- iscrizione di gemelli: _____
- nucleo familiare in carico al servizio sociale comunale (allegare presa in carico);
- minore beneficiario del servizio orfano di padre o madre ovvero vittima di atti di femminicidio;

che il sottoscritto svolge il seguente tipo di lavoro:

Tipo di lavoro

- autonomo
- dipendente a tempo indeterminato
- dipendente a tempo determinato

Dal _____ Al _____

- saltuario o occasionale
- in cerca d'occupazione
- non occupato
- altro (specificare) _____

che il partner svolge il seguente tipo di lavoro

Tipo di lavoro

- autonomo
- dipendente a tempo indeterminato
- dipendente a tempo determinato

Dal

Al

- saltuario o occasionale
- in cerca d'occupazione
- non occupato
- altro (*specificare*)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

Barrare quelli effettivamente allegati

- Copia del documento d'identità del sottoscrittore;
- Dichiarazione ISEE in corso di validità (ISEE ordinario o ISEE minori a seconda del caso concreto)
- Certificazione disabilità ex Legge n. 104/90;
- Certificazione relativa all'onere di cura costante verso il familiare;
- Attestazione di presa in carico del servizio sociale comunale
- Documentazione comprovante l'esistenza del rapporto lavorativo dichiarato da quale sia possibile evincere anche se impegno full-time o part-time;
- Altro: _____.

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

Il dichiarante