

Oggetto: **Richiesta ammissione Asilo Nido Comunale "Scuola Primavera" - Anno Educativo 2019/2020.** ( da presentarsi entro le ore 12:00 del 23.09.2019)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

Recapiti per comunicazioni:

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'ammissione per l'anno educativo 2019/2020 del figlio/ figlia/ altro \_\_\_\_\_  
(nell'ultimo caso indicare il rapporto di parentela) nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod.  
Fis. \_\_\_\_\_ all'Asilo Nido Comunale, Scuola Primavera con la seguente scelta:

tempo pieno

orario ridotto

CLASSE DI APPARTENENZA :

LATTANTI

SEMIDIVEZZI

DIVEZZI

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni, andrà incontro alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e decadrà dai benefici conseguiti

### DICHIARA

Di trovarsi nella seguente situazione determinante priorità e/ o punteggio per l' ammissione:

#### **PRIORITÀ (da certificare)**

1. Bambino che presenta difficoltà **fisiche, psichiche, motorie, sensoriali ( legge 104/92)** documentata da certificazione rilasciata dalla competente commissione sanitaria
2. Invalidità del 100% di un genitore che necessita di assistenza continua documentata da certificazione rilasciata dalla competente commissione sanitaria
3. Invalidità del 100% di un altro figlio che necessita di assistenza continua documentata da certificazione rilasciata dalla competente commissione sanitaria
4. Bambino individuati e seguiti dal servizio Sociale

#### **ELEMENTI CHE DANNO DIRITTO ALL'ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO**

Nucleo familiare mono- genitoriale

Presenza di fratelli conviventi

- fino a sei anni

- fino all'età di dieci anni

- Fino a tredici anni

Bambini residenti nel territorio comunale

Bambini non residenti i cui genitori svolgono attività lavorativa nel territorio comunale

- Indisponibilità dei nonni
- Presenza di soggetti diversamente abili nel nucleo familiare
- Stato di gravidanza della madre (da certificare)
- Bambino in affido pre-adoattivo

### CONDIZIONE OCCUPAZIONALE DEI GENITORI

MADRE:

lavoratrice presso Azienda/ Amm.ne \_\_\_\_\_  
con Orario contrattuale :

- fino a 24 ore settimanali
- fino ed oltre 36 ore settimanali
- disoccupata
- inoccupata

PADRE: lavoratore presso Azienda/ Amm.ne \_\_\_\_\_  
con Orario contrattuale :

- fino a 24 ore settimanali
- fino ed oltre 36 ore settimanali
- disoccupato
- inoccupato

Dichiara infine che unitamente al proprio nucleo familiare ha una situazione reddituale, come da attestazione ISEE 2019, pari ad € \_\_\_\_\_

Allega:

1. copia attestazione ISEE 2019 rilasciata ai sensi della normativa vigente (D.P.C.M. n.159/2013 e successivo Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 7 novembre 2014), relativa alla situazione reddituale dell'intero nucleo familiare;
2. copia documento di riconoscimento in corso di validità di entrambi i genitori;
3. autocertificazione stato di famiglia;
4. autocertificazione attività lavorativa;
5. documentazione comprovante le vaccinazioni obbligatorie previste in base all'età;
6. eventuale documentazione comprovante le ipotesi di diritto di cui alle "Priorità";
7. eventuale certificazione di specialista allergologo in caso di patologie e/o allergie alimentari.
8. Altre certificazioni relative all'attribuzione del punteggio

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti della legge sulla privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, come previsto dal D.Lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ne autorizza il trattamento. Dichiara infine di aver preso visione del bando di ammissione , pubblicato in data 11.09.2019, e dei criteri per la formazione della graduatoria ai fini dell'inserimento.

**Varapodio,**

FIRMA

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a .....  
(cognome) (nome)

nato/a a ..... (.....) il .....

residente a ..... (.....) in Via ..... n. ....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 74 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

## DICHIARA

che la famiglia convivente si compone di:

1 ) Il/la dichiarante

2 ) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela.)

3 ) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela.)

4 ) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela.)

5 ) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela.)

6 ) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela.)

7 ) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela.)

8 ) \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela.)

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(data)

.....  
(firma)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 28 dicembre 2000)

La sottoscritta .....  
(cognome) (nome)

nata a ..... (.....) il .....

residente a ..... (.....) in Via..... n. ....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 74 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

Dichiara di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(data)

.....  
(firma)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, ai gestori di pubblici servizi nonché ai privati che vi consentono.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 28 dicembre 2000)

**Il sottoscritto** .....  
(cognome) (nome)

**nato a**..... (.....) **il** .....

**residente a** ..... (.....) **in Via**..... **n.** .....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 74 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
**(data)**

.....  
**(firma)**

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, ai gestori di pubblici servizi nonché ai privati che vi consentono.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 28 dicembre 2000)

La sottoscritta .....  
(cognome) (nome)

nata a..... (.....) il .....

residente a ..... (.....) in Via..... n. ....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 74 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

Dichiara di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(data)

.....  
(firma)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, ai gestori di pubblici servizi nonché ai privati che vi consentono.