

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE "IL GIGLIO"

- Anno Educativo _____ -

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ e residente in _____ - Via _____ n. _____, C.A.P. _____, Tel. Cellulare _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a (nome e cognome) _____ nato/a a _____ il _____ e residente in _____ - Via _____ n. _____ C.A.P. _____, venga **iscritto** presso l'Asilo Nido comunale "**Giglio di Veroli**" sito in Via I Lucii s.n.c. Veroli.

Indicare l'orario di frequenza all'Asilo Nido: dal lunedì al venerdì dalle 07:30 alle 11:30;
 dal lunedì al venerdì dalle 07:30 alle 12:30;
 dal lunedì al venerdì dalle 07:30 alle 14:30;
 dal lunedì al venerdì dalle 07:30 alle 17:30.

DICHIARA

(Consapevole che le dichiarazioni mendaci costituiscono reato come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e che l'Amministrazione Comunale può procedere ad effettuare idonei controlli, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese)

- a) di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte il Regolamento Comunale degli Asili Nido approvato con Deliberazione C.C. n. 6 del 16/02/2016;
- b) di impegnarsi a partecipare, con regolarità alle spese di gestione attraverso il pagamento delle quote contributive mensili determinate con atto n.11 del 29/05/2020 di C.C.;
- c) che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ unità;
- d) che si trova nella condizione di : occupato disoccupato;
- e) che l'altro genitore è : occupato disoccupato;
- f) almeno un genitore presta attività lavorativa prevalente nel territorio del Comune di Veroli presso _____
- g) che il minore _____ si trova nella condizione di disabilità attestata da Certificazione della Asl con diagnosi funzionale;
- h) che il minore _____ appartiene a nucleo familiare in particolare condizione di disagio seguita ed attestata dai Servizio Sociali comunali, Servizio Materno-Infantile o altra struttura pubblica;
- i) che il/la fratello/sorella gemello/gemella _____ del minore interessato all'iscrizione, frequenterà lo stesso Asilo Nido per il quale si chiede l'iscrizione o la re iscrizione con la presente domanda;
- j) di essere a conoscenza che, a parità di punteggio, verrà data priorità al richiedente con reddito inferiore calcolato secondo la parametrizzazione dei redditi - metodo I.S.E.E.;
- k) di essere a conoscenza che il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti o degli allegati ove previsti, comporta l'annullamento del procedimento (decadenza della domanda);
- l) di essere a conoscenza che alla **DOMANDA D'ISCRIZIONE** è d'obbligo allegare la **certificazione I.S.E.E corrente**, sulla base della normativa vigente (D.P.C.M. 5.12.2013 n. 159) entrata in vigore dal 1° gennaio 2015, corredata dalla DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica). In caso di mancata presentazione della certificazione I.S.E.E., verrà applicata la tariffa massima relativa alla fascia oraria richiesta;

- m) di essere a conoscenza che il/la bambino/a potrà essere accolto/a all'Asilo Nido solo se in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste dalla vigente normativa certificazione della ASL, con i certificati della ricerca parassitologico delle feci e salmonella;
- n) al momento dell'ambientamento del minore presso il Nido, dovranno essere presentati i seguenti documenti:
- bollettino del conto corrente postale o ricevuto del bonifico bancario attestante il pagamento della retta di frequenza mensile;
 - certificato attestante la regolarità delle vaccinazioni del minore (oppure copia del libretto delle vaccinazioni);
 - esame parassitologico delle feci;
 - esame della salmonella.

I versamenti delle rette mensili e della cauzione di ingresso dovranno essere effettuati nelle seguenti modalità:

- a mezzo Bonifico Bancario intestato a COMUNE DI VEROLI - IBAN: **IT 18 T 05297 74630 T21040000102**
- Conto Corrente Postale Intestato a COMUNE DI VEROLI-SERVIZIO DI TESORERIA – C/C n.13144035; (indicare nella causale: Servizio Asili Nido - nome e cognome del bambino – nome Asilo - periodo di pagamento o cauzione).
- Versamento diretto all'Ente Comunale, con rilascio di relativa ricevuta.

Il Sottoscritto allega la seguente documentazione:

1. Modello dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) corrente del nucleo familiare dell'utente sulla base della normativa vigente (D.P.C.M. 5.12.2013 n. 159 in vigore dal 1° gennaio 2015), corredata dalla DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica);
2. Documento di identità del richiedente in corso di validità;
3. (solo nel caso specifico) Certificazione della ASL sulla diagnosi funzionale di disabilità;
4. (solo nel caso specifico) Attestazione relativa alla condizione di disagio personale o familiare rilasciata da: Servizi Sociali comunali, Servizio Materno Infantile o altra Struttura ASL.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003, i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Veroli, lì _____

In Fede
