



CITTA' DI MENDICINO

(Provincia di Cosenza)

UFFICIO ISTRUZIONE PUBBLICA

-Asilo Nido A.S. 2023/2024 -

Richiesta iscrizione al servizio

Al Comune di Mendicino

Ufficio Pubblica Istruzione

Il/la sottoscritto/a _____

nat__ a _____ in data ____/____/____

residente in _____ Prov. ____ Via _____

N. ____/____ CAP _____ Cell. _____

Email. _____ Pec _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di _____ per il bambino _____

M F nato a _____ il ____/____/____

CHIEDE

L'ammissione al Nido di Infanzia comunale, preferibilmente, per la fascia oraria:

Orario part time dalle ore 08:00 alle ore 14:00

Orario full time dalle ore 08:00 alle ore 16:00

SI IMPEGNA:

a comunicare qualsiasi variazione relativa ai dati dichiarati al momento dell'iscrizione;

a segnalare eventuali problemi di salute, condizioni fisiche o psichiche del bambino (allegando adeguata certificazione medica);

nel caso che la propria domanda si collochi in posizione utile nella graduatoria di accesso, a dichiarare formalmente la propria accettazione del posto entro la data di avvio delle attività del nido;

in caso di ammissione, a compartecipare alle spese di gestione nella misura disposta dall'Amministrazione Comunale;

DICHIARA:

di essere consapevole, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00, della propria responsabilità penale in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti ed uso di atti falsi;

di essere consapevole del fatto che l'Amministrazione si riserva di verificare la veridicità delle informazioni rese e che provvederà alla revoca del provvedimento di assegnazione del posto in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi;

di aver preso conoscenza dell'Informativa, contenuta nel Bando per l'iscrizione ai Servizi Educativi per l'Infanzia del Comune di Mendicino per l'anno educativo 2023/2024, relativa al trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 e 22 del D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali";

DATI INERENTI LA SITUAZIONE FAMILIARE

(barrare la casella corretta)

Coppia genitoriale in condizione di separazione (specificare eventuale documentazione attestante separazione, divorzio, affidamento dei figli) _____;

Bambino orfano di uno o di entrambi i genitori;

- Bambino portatore di handicap o con grave disagio sociale accertato;
- Bambino riconosciuto da un solo genitore;

che la situazione familiare risulta essere la seguente:

<p>PADRE _____</p> <p>Nato a _____</p> <p>Il ___/___/___</p> <p>C.F. _____</p> <p>Residente a _____</p> <p>Via/Piazza _____</p> <p>Cell _____</p> <p>Email _____</p> <p>Pec _____</p> <p>E di essere (barrare la posizione giusta):</p> <p><input type="checkbox"/> genitore studente</p> <p><input type="checkbox"/> occupato con contratto a tempo <u>indeterminato</u> presso _____ con sede nel comune di _____ per un numero complessivo di ore settimanali _____;</p> <p><input type="checkbox"/> occupato con contratto a tempo <u>determinato</u> presso _____ con sede nel comune di _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ per un numero complessivo di ore settimanali _____;</p> <p><input type="checkbox"/> lavoratore subordinato o parasubordinato nel comune di _____ per un numero complessivo di ore settimanali _____;</p> <p><input type="checkbox"/> lavoratore autonomo (Tipologia professione o artigiano, commerciante, libero professionista, prestazioni occasionali o altro _____)</p> <p><input type="checkbox"/> inoccupato <input type="checkbox"/> disoccupato iscritto presso la CCIAA di _____</p> <p>Albo di _____</p> <p>Partita Iva _____</p>	<p>MADRE _____</p> <p>Nato a _____</p> <p>Il ___/___/___</p> <p>C.F. _____</p> <p>Residente a _____</p> <p>Via/Piazza _____</p> <p>Cell _____</p> <p>Email _____</p> <p>Pec _____</p> <p>E di essere (barrare la posizione giusta):</p> <p><input type="checkbox"/> genitore studente</p> <p><input type="checkbox"/> occupata con contratto a tempo <u>indeterminato</u> presso _____ con sede nel comune di _____ per un numero complessivo di ore settimanali _____;</p> <p><input type="checkbox"/> occupata con contratto a tempo <u>determinato</u> presso _____ con sede nel comune di _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ per un numero complessivo di ore settimanali _____;</p> <p><input type="checkbox"/> lavoratore subordinato o parasubordinato nel comune di _____ per un numero complessivo di ore settimanali _____;</p> <p><input type="checkbox"/> lavoratore autonomo (Tipologia professione o artigiano, commerciante, libero professionista, prestazioni occasionali o altro _____)</p> <p><input type="checkbox"/> inoccupato <input type="checkbox"/> disoccupato <input type="checkbox"/> casalinga iscritto presso la CCIAA di _____</p> <p>Albo di _____</p> <p>Partita Iva _____</p>
--	---

Dichiaro che il proprio nucleo familiare è il seguente:

Nome	Cognome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

Dichiaro, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R 445/2000, che i dati relativi all'ISEE sono i seguenti:

DICHIARAZIONE UNICA PRESENTATA IN DATA	ENTE PRESSO CUI E' STATA PRESENTATA	INDICATORE SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE (I.S.E.E.)
		€

che eventuali comunicazioni inerenti il servizio siano inviate ai seguenti indirizzi:

Indirizzo:	
Cellulare:	
Email:	
Pec:	

- AUTORIZZA, INOLTRE, qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati nella presente domanda;
- E' CONSAPEVOLE che la mancata presentazione della Dichiarazione ISEE comporterà l'applicazione della retta massima;
- E' CONSAPEVOLE che se la domanda non verrà compilata in ogni parte, non sarà possibile procedere alla corretta assegnazione del relativo punteggio;
- È CONSAPEVOLE che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla legge sulla privacy;
- AUTORIZZA il Trattamento dei dati personali come da informativa ex art. 13 DLgs 196/2003 di cui al bando;
- È CONSAPEVOLE della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dell'assegnazione del servizio;
- DICHIARA di essere a conoscenza ed accettare quanto contenuto nell'avviso DISPOSIZIONI GENERALI
- DICHIARA di aver preso visione e cognizione del Bando di Ammissione al Nido Comunale d'Infanzia –Anno Educativo 2023- 2024, nonché dell'Informativa sulla Privacy e che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero.
- Mendicino, lì _____

Firma del/della dichiarante

Si allega:

- Fotocopia carta di identità di entrambi i genitori;
- Libretto delle vaccinazioni; - Dichiarazione ISEE;