

Oggetto: **Richiesta ammissione Asilo Nido Anno Educativo 2018/2019.**
(da presentarsi entro il 31 maggio 2018)

Il/La sottoscritt _____ nat a _____
il _____ residente a _____
Via _____ n. _____ C.F. _____
Tel. _____ e-mail _____
per comunicazioni indicare un recapito solo se diverso dall'indirizzo di residenza: _____

CHIEDE

L'ammissione per l'anno educativo 2018/2019 del figlio/ figlia/ altro _____
(nell'ultimo caso indicare il rapporto di parentela) nat a _____ il _____ all'Asilo
Nido Comunale di S. Pietro; 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 1' ammissione:

PRIORITÀ

1. Bambino che presenta difficoltà **fisiche, psichiche, motorie, sensoriali (legge 104/92)** documentata da certificazione rilasciata dalla competente commissione sanitaria
2. Bambino orfano **o figlio di madre nubile non riconosciuto dall'altro genitore**
3. Invalidità del 100% di un genitore che necessita di assistenza continua documentata da certificazione rilasciata dalla competente commissione sanitaria
4. Invalidità del 100% di un altro figlio che necessita di assistenza continua documentata da certificazione rilasciata dalla competente commissione sanitaria
5. Bambino inserito in nucleo familiare seguito dal servizio sociale per il quale l'inserimento al nido rappresenta parte significativa di un progetto di aiuto alla famiglia documentata da una relazione dei servizi sociali del Comune di Milazzo

ELEMENTI CHE DANNO DIRITTO ALL'ATTRIBUZIONE DI PUNTEGGIO

- Presenza di fratelli conviventi
- fino a tre anni
 - fino all'età di dieci anni

(n.b. a tutela del legame familiare, nel caso di fratelli gemelli è garantito l'inserimento di tutti e due se uno di essi è ammesso al servizio)

- Bambini i cui genitori sono residenti nel territorio comunale

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

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE DEI GENITORI

MADRE:

lavoratrice presso Azienda/ Amm.ne _____
con Orario contrattuale :

fino a 24 ore settimanali

fino ed oltre 36 ore settimanali

sede dell'attività lavorativa nel Comune di Milazzo

sede dell'attività lavorativa esterna al Comune di Milazzo

disoccupata

inoccupata

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

fino a 24 ore settimanali

fino ed oltre 36 ore settimanali

sede dell'attività lavorativa nel Comune di Milazzo

sede dell'attività lavorativa esterna al Comune di Milazzo

disoccupato

inoccupato

Dichiara infine che unitamente al proprio nucleo familiare ha una situazione reddituale, come da attestazione ISEE 2018, pari ad € _____

Allega:

1. copia attestazione ISEE 2018 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. copia certificato o libretto di vaccinazione;
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.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti della legge sulla privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, come previsto dall'art 4 del Regolamento Comunale Asili Nido, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ne autorizza il trattamento. Dichiara infine di accettare le norme del vigente Regolamento Asilo Nido Comunale e quanto previsto nel bando di ammissione, pubblicato in data _____

Milazzo,

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.

PADRE CONDIZIONE LAVORATIVA

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.

MODULO RICHIESTA DIETA SPECIALE PER MOTIVI RELIGIOSI E/O CULTURALI

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

nato/ a (.....) il

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

nella qualità di genitore del/la minore

CHIEDE

che venga applicata la tabella dietetica prevista ad eccezione dei seguenti alimenti e derivati:

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.