



ALL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE
COMUNE DI CANICATTINI BAGNI

Domanda di ammissione all'Asilo Nido Comunale per l'anno educativo 2025-2026
(da trasmettere esclusivamente alla mail : pcappe@comune.canicattinibagni.sr.it entro 16 giugno 2025 ore 14.00)

Il/la sottoscritto/a

Cognome..... Nome

nato/a il a

residente in Via.....n.....

tel...../..... cellulare (obbligatorio)

e-mail (obbligatoria).....

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ esercente la potestà genitoriale

chiede l'ammissione al Servizio di Asilo Nido comunale, per l'anno educativo 2024/2025, di:

.....
(cognome e nome del BAMBINO\BAMBINA)

nato/a il a

residente in Via.....n.....

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 47 della T.U. 28-12-2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non rispondenti a verità (art.76 T.U. 28-12-2000 n. 445), fornisce le seguenti dichiarazioni:

• **informazioni relative a eventuali titoli di precedenza:**

- ☐ famiglia in abitazione carente igienicamente o posta in zona malsana
- ☐ figlio di recluso

- ☐ figlio di nucleo monogenitoriale (figlio di vedovo/a, figlio riconosciuto da un solo genitore)
- ☐ figlio di lavoratore iscritto nelle liste di disoccupazione
- ☐ figlio di madre lavoratrice
- ☐ figlio di lavoratore emigrato all'estero o in altre regioni d'Italia
- ☐ bambino appartenente a famiglia numerosa (quattro o più figli a carico)

• **informazioni relative alla famiglia** (composizione del nucleo familiare)

☐ padre ☐ madre ☐ figlio\figlia per cui si chiede l'iscrizione ☐ altri figli a carico n. [_____]

altri componenti a carico n. [_____] numero complessivo componenti [_____]

• **informazioni relative all'occupazione dei genitori**

PADRE presso _____

MADRE presso _____

• **altre informazioni ritenute utili ai fini dell'ammissione:**

DICHIARA di essere a conoscenza delle clausole di accesso al servizio, quali risultanti dal bando pubblico, dal Regolamento comunale Asilo nido e dalla deliberazione di G.C. n. 59 del 30-05-2025.

FIRMA

Si allegano:

1. copia del documento di riconoscimento in corso di validità
2. attestato I.S.E.E. in corso di validità relativo al nucleo familiare o a ciascun genitore
3. certificato di vaccinazioni obbligatorie ai sensi della Legge n. 119/2017
4. _____

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza l'uso dei dati personali, anche sensibili, contenuti nella presente dichiarazione, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione stessa viene resa.

Canicattini Bagni, lì _____

FIRMA