



ALL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE
COMUNE DI CANICATTINI BAGNI
pcappe@comune.canicattinibagni.sr.it

Domanda di ammissione all'Asilo Nido Comunale per l'anno educativo 2022-2023

(da trasmettere esclusivamente alla mail : pcappe@comune.canicattinibagni.sr.it entro 30 giugno 2022 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 2022/2023, di:

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

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 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 _____

MADRE _____

• **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. 70 del 6-6-2013.

FIRMA

☐ (sbarrare se ricorre il caso) CHIEDE di essere ammesso/a alla selezione per l'individuazione dei nuclei familiari esentabili dalla retta di compartecipazione al servizio, in quanto a reddito zero.

Si allegano:

1. copia del documento di riconoscimento in corso di validità
2. attestato I.S.E.E. in corso di validità 31 dicembre 2022, relativo al nucleo familiare
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, li _____

FIRMA