DOMANDA DI ISCRIZIONE

SERVIZIO NIDO/CENTRO PER L’INFANZIA – A.S. 2025/2026

 DA CONSEGNARE ENTRO E NON OLTRE IL 31/05/2025

**ISCRIZIONE □ CONFERMA □**

Il/la sottoscritt \_ ................................................................ , nato/a a ............................................. ...

Provincia ………….. il .........../ ....... /19……, Codice fiscale …………………………………………………..

residente a ......................................... in via …………………………………………………N……

TELEFONO..............................................……………...... RECAPITI TELEFONICI DA UTILIZZARE IN CASO DI

NECESSITA’: Tel. ………… ……………………………………… /……………………………………………………

Indirizzo mail …………………………………………………………………………………………

nella sua qualità di: genitore tutore

**CHIEDE**

Che \_\_l\_\_\_ propri\_\_ figli\_\_ ...................................................................... nat\_\_ il ...... /.... ./.........

a .............................................................. Provincia .......................................................................

Codice fiscale…………………………………………………………………………………………………..

venga ammess\_ alla frequenza presso l’Asilo Nido/Centro per l’infanzia ……………………………………. Sito nel Comune di …………………………………….. in Via …………………………………………., a decorrere al mese di ………………………………….. secondo la fascia di frequenza:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FASCIA** | **ORARIO** | **FASCIA PRESCELTA (METTERE UNA X)** |
| IFASCIA  | SINO 4 ORE |  |
| II FASCIA | SINO 6 ORE CON PASTO  |  |
| III FASCIA | SINO A 8 ORE |  |
| V FASCIA | TUTTO L’ORARIO  |  |

altri orari offerti dalla carta dei servizi: …………………………..

L’inserimento decorre a partire dal mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Dichiara di essere consapevole che la frequenza dura sino al mese di LUGLIO compreso

Oppure

□ Chiede di terminare la frequenza nel mese di ……………………………………………….

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | DATA DI NASCITA | PROFESSIONE | SEDE DI LAVORO e/o STUDIO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

1) Dichiarazione sulla condizione lavorativa dei genitori e sull’orario di lavoro

2) Certificato medico e libretto delle vaccinazioni

3) Dichiarazione ISEE in corso di validità per la valutazione dell’ammissione al contributo pubblico.

Dichiaro di aver preso visione della Carta dei servizi, del Regolamento unitario dell'Unione, tabella dei punteggi e giornata tipo.

In particolare, dichiaro di essere consapevole di quanto segue:

* La presentazione di analoga domanda presso altra struttura determina l’esclusione dalle graduatorie.
* Qualora si verificassero esuberi in una struttura, prima di predisporre la lista d’attesa, i genitori vengono indirizzati presso le altre strutture presenti sul territorio.
* In caso di inserimento in mese successivo a settembre, la domanda verrà accettata a condizione che

non si presentino ulteriori domande (anche successive) per l’inserimento da settembre (inizio servizio).

* In caso di frequenza richiesta sino ad un mese antecedente a luglio, la domanda verrà accettata
* a condizione che non si presentino ulteriori domande (anche successive) per l’inserimento sino a luglio (fine servizio).

Caso del MINORE NASCITURO la cui nascita è prevista entro il 31 luglio 2025.

□ la presente domanda sarà perfezionata con la comunicazione dell’avvenuta nascita entro il 31/07/2025

Il sottoscritto dichiara di avere conoscenza che, nel caso di corresponsione di contributo pubblico, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo 31 marzo 1998 n. 109 in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

□ Autorizzazione al trattamento dei dati.

Si informa che il trattamento dei dati personali è indispensabile ai fini della formazione delle graduatorie e dell'erogazione del contributo di cui al Regolamento unitario dell'Unione dei Comuni Terra dei Castelli. (DECRETO LEGISLATIVO 10 agosto 2018, n. 101.Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016)

I dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D. Lgs. 30.7.1999 n. 281)

Lì ……………………………………………..

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_