|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 |  |
| DOMANDA DI **RINNOVO ISCRIZIONE**ALL’ASILO NIDO COMUNALE “IL PICCOLO PRINCIPE”🞎 Richiesta tempo pieno (8,00 – 16,00)🞏 Richiesta prolungamento (entro le 17,30) magg. retta 20% \*🞏 Richiesta part time (8,00 - 13,00) riduzione retta 20% |  |
| Domanda da presentare entro**🞎 31 maggio** |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Ai fini dell’accoglimento della presente domanda, io:

Cognome …………..…………………….……………… Nome ………..……………..……………… nata/o a …………………………….

Il ………………………….… C.F. …………………………………………………………………

madre/padre del/la bambino/a: Cognome …………………………………………………………… Nome ……………………..…

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante perderà i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall’art. 75 del D.P.R. 445/2000,

**sotto la mia responsabilità, dichiaro quanto segue**:

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI DEL/LA BAMBINO/A** | *Riservato all’Ufficio*Domanda prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞎 lattante 🞎 divezza/oATTESTAZIONE ISEE Rilasciata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Valore ISEE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Riduzione 20% (part time)Riduzione 15% (nucleo con 3 o + figli minori)Riduzione 15% (frequenza fratelli)Maggiorazione 20% (prolungamento)Maggiorazione uscita entro 15’ (1/6 prol.)**Retta mensile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** Accettazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Inserimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Dimissioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c.f. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sesso 🞎 M 🞎 F |
| Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Via/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Recapiti telefonici: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(mamma) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (papà) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (precisare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DATI DEL GENITORE** **RICHIEDENTE**(**compilare se differenti da quelli del bambino**) |
| Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Via/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Recapiti telefonici: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

\* chi è interessato ad avvalersi del tempo prolungato deve compilare e allegare uno specifico modulo

(**l’attivazione del prolungamento viene attivato in presenza di almeno 6 domande ad inizio anno e solo per i bambini che hanno superato il 12° mese di età – vedi Regolamento vigente**)

DATI DEL PADRE

Cognome e nome ………………………………………………………………………………………… nato a ……………………………….…..

il …………………………. Cittadinanza …………………….……………….. c.f. ……………………………….……………………………………

RESIDENTE NEL Comune di ………………….……………….……………. in via/\_\_ ……………..……………………………n. …………

Svolge attività lavorativa:

**🞎 Dipendente (specificare ………………………………………………………………………………………)**

**🞎 Autonoma ( specificare ……………………………………………………………………………) P. Iva …………………….………….**

Iscrizione alla camera di commercio di ……………..……………………..n. …………………………. del ……………………………..

Iscrizione all’albo professionale …………………………….……….. n. ………………………. del ………………………………………..

L’attività lavorativa (**autonoma o dipendente**) è svolta presso la ditta/lo studio ………………….……………………….

………………….… tel. n. ………………..………. Con sede abituale di lavoro ………….……………..…….……………………………..

e orario di lavoro: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* **non svolge attività lavorativa**
* **non appartiene al nucleo familiare**

DATI DELLA MADRE

Cognome e nome ………………………………………………………………………………………… nata a …………………………….…. Il il …………………………. Cittadinanza …………………….……………….. c.f. ……………………………….……………………………………

RESIDENTE NEL Comune di ………………….……………….……………. in via/\_\_ ……………..……………………………n. …………

Svolge attività lavorativa:

**🞎 Dipendente (specificare ………………………………………………………………………………………)**

**🞎 Autonoma ( specificare ……………………………………………………………………………) P. Iva …………………….………….**

Iscrizione alla camera di commercio di ……………..……………………..n. …………………………. del ……………………………..

Iscrizione all’albo professionale …………………………….……….. n. ………………………. del ………………………………………..

L’attività lavorativa (**autonoma o dipendente**) è svolta presso la ditta/lo studio ………………….……………………….

………………….… tel. n. ………………..………. Con sede abituale di lavoro ………….……………..…….……………………………..

e orario di lavoro: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* **non svolge attività lavorativa**
* **non appartiene al nucleo familiare**

|  |
| --- |
| NUCLEO FAMILIARE DEL/LA BAMBINO/A |
| Io sottoscritta/o dichiaro che assieme al bambino vigono anche le seguenti persone: |
| Cognome e nome | Parentela con il bambino | Data di nascita | Cert. Handicap / invalidità |
| 1) | Padre |  | 🞎 |
| 2) |  |  | 🞎 |
| 3) |  |  | 🞎 |
| 4) |  |  | 🞎 |
| 5) |  |  | 🞎 |
| 6) |  |  | 🞎 |
| 7) |  |  | 🞎 |

ALTRO FIGLIO ISCRITTO

Per il medesimo anno scolastico è stata chiesta l’iscrizione all’asilo nido per l’altro figlio ………………………………………………………………………………..

PARTICOLARI CONDIZIONI FAMILIARI O PERSONALI

Dichiaro che sussistono le seguenti altre particolari condizioni familiari, personali o lavorative:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..….

ALLEGATI

Fotocopia documento di identità

Copia attestazione ISEE in corso di validità (includente i redditi dell’anno precedente, inclusi quelli dei genitori non conviventi ma titolari di potestà genitoriale)

AVVERTENZE

1. Si ricorda che l’attestazione ISEE (e la collegata DSU se richiesta) dovranno essere presentati sia per ottenere il coefficiente più favorevole per il punteggio di ammissione, sia per l’applicazione della retta agevolata.
2. Si precisa che per l’attribuzione del punteggio relativo alle condizioni di handicap/invalidità **dovrà essere allegato alla domanda il certificato rilasciato dalla Commissione Medica di prima istanza**. Inoltre, nel caso che il bambino iscritto sia portatore di handicap dovrà essere allegata o fatta pervenire al più presto anche la **“Diagnosi funzionale e clinica” redatta dall’AULSS o dal centro che in curda il bambino.**
3. Eventuali variazioni dei dati dichiarati nella presente domanda dovranno essere comunicati **per iscritto** all’Ufficio Servizi Sociali del Comune **tempestivamente** e, comunque, non oltre 30 giorni dalla data di chiusura della raccolta delle domande.

GRADUATORIE SUCCESSIVE

La graduatoria di novembre è integrativa ed utile per coprire i posti disponibili dal 1° gennaio successivo, mentre per i successivi anni scolastici, qualora i bambini rientrino per età, saranno inseriti con precedenza purché abbiano confermato la frequenza con la presentazione entro il 31 maggio dell’apposito modulo corredato dalla nuova attestazione ISEE (art. 6 comma 6 Regolamento vigente).

**Consenso al trattamento dei dati personali regolamento (UE) 2016/679 e D. Legisl. n. 101/2018**

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all’art. 13 del Regolamento UE 2016/679, cosi come recepito dal D. legisl. 10.08.2018 n. 101, dettagliatamente riportata nel sito istituzionale del Comune di Vigodarzere (scaricabile al link <http://www.vigodarzerenet.it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/protezione-dei-dati>-personali/) in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell’art. 7 e ss. del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui al punto 2 dell’informativa.

|  |  |
| --- | --- |
| Vigodarzere, ………………………………… | IL DICHIARANTE…………………………………………………………………. |
| Visto dell’impiegato incaricato……………………………………………………………………….. |