

	Amministrazione destinataria Comune di Pontenure  Ufficio destinatario Ufficio Istruzione, Sport, Cultura, Associazionismo	
--	--	--

## Domanda di ammissione al nido d'infanzia comunale anno scolastico /

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

genitore o tutore del minore									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		

### CHIEDE

l'ammissione al servizio di nido d'infanzia per l'anno in oggetto con tipo di servizio

<input type="radio"/>	full time (08:30 – 16:00)
<input type="radio"/>	part time (08:30 – 13:00)

### CHIEDE INOLTRE

di accedere al servizio di

<input type="checkbox"/>	entrata anticipata alle ore 07:30
<input type="checkbox"/>	prolungamento 16:00 – 17:30

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

#### posizione lavorativa

<b>Professione padre</b>		
<b>Tipologia</b>		
<input type="radio"/>	in proprio	
<input type="radio"/>	in procinto di avviare un'attività in proprio	
<input type="radio"/>	dipendente presso	
	<b>Presso</b>	<b>Sede a</b>
<input type="radio"/>	in possesso di contratto di futura assunzione	
	<b>Presso</b>	<b>Sede a</b>
<b>Orario di lavoro</b>	<b>Telefono</b>	<b>Posta elettronica ordinaria</b>
<b>Professione madre</b>		
<b>Tipologia</b>		
<input type="radio"/>	in proprio	
<input type="radio"/>	in procinto di avviare un'attività in proprio	
<input type="radio"/>	dipendente presso	
	<b>Presso</b>	<b>Sede a</b>
<input type="radio"/>	in possesso di contratto di futura assunzione	
	<b>Presso</b>	<b>Sede a</b>
<b>Orario di lavoro</b>	<b>Telefono</b>	<b>Posta elettronica ordinaria</b>

#### composizione del nucleo familiare

<b>Nucleo familiare</b>	
<input type="radio"/>	famiglia mono genitoriale
<input type="radio"/>	familiari con certificati invalidità o non autosufficienza
<input type="radio"/>	nessuna delle condizioni sopra citate

#### situazione economica

(ai fini della formazione della graduatoria e dell'applicazione della retta)

<b>Situazione economica</b>	
<input type="radio"/>	in riferimento alla dichiarazione sostitutiva unica (DSU)
<input type="checkbox"/>	che l'ISEE è pari a
	ISEE
	€
<input type="checkbox"/>	che l'Indicatore della Situazione Patrimoniale (ISP) risulta pari a
	ISP
	€
<input type="checkbox"/>	che i componenti il nucleo familiare sono proprietari di immobili di categoria A1 (abitazioni di tipo signorile), A7 (abitazione in villini), A8 (abitazioni in ville), A9 (castelli, palazzi di eminenti pregi storici o artistici)
<input type="checkbox"/>	che i componenti del nucleo familiare sono proprietari di autoveicoli di potenza superiore a 80 KW o di barche a motore o a vela di lunghezza superiore a 10 m iscritte a pubblico registro
<input type="radio"/>	non dichiara la propria situazione economica accettando le conseguenze relative alla formazione delle graduatorie e, in caso di ammissione, il pagamento della retta massima

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- di essere consapevole che la presente richiesta potrà essere sottoposta ai controlli presso gli enti competenti per la verifica di quanto dichiarato

### COMUNICA

- di aver già provveduto a pagare la quota d'iscrizione gli anni passati
- di pagare per la prima volta la quota d'iscrizione

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | autocertificazione relativa allo stato vaccinale  |
| <input type="checkbox"/>            | copia della sentenza del giudice o documentazione equivalente di separazione o divorzio   |
| <input type="checkbox"/>            | certificato di invalidità o non sufficienza   |
| <input type="checkbox"/>            | documentazione relativa all'acquisto o alla locazione di immobile situato sul territorio comunale<br><i>(solo in caso di trasferimento a Pontenure entro l'anno educativo)</i>    |
| <input type="checkbox"/>            | certificazione medica di eventuali stati di inabilità del bambino e relazione del Servizio di Neuropsichiatria dell'AUSL contenente le motivazioni e le finalità dell'inserimento |
| <input type="checkbox"/>            | copia del contratto di futura assunzione o documentazione di avvio di un'attività in proprio entro l'anno educativo   |
| <input type="checkbox"/>            | relazione del Servizio Sociale sulla eventuale situazione di disagio familiare e sul progetto assistenziale previsto  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | copia della ricevuta di pagamento per la quota d'iscrizione pagata precedentemente<br><i>(da allegare solo se la quota è d'iscrizione è stata versata gli anni precedenti)</i>    |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)  |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Pontenure		
Luogo	Data	Il dichiarante