

**AL SIG PRESIDENTE DEL  
COMITATO DI GESTIONE  
ASILO NIDO - IL GIOCO DELLA VITA  
LEONFORTE**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE – A. S. \_\_\_\_\_**

   sottoscritt\_:

<b>Dati anagrafici richiedente</b>	Cognome						
	Nome						
	Nato/a il		a			prov.	
	Codice fiscale						
<b>Residenza</b>	Città			C.A.P.		prov.	
	Indirizzo						
	Recapiti telefonici	telefono abitazione			Altri numeri telefonici		
		telefono cellulare					
	Indirizzo di posta elettronica:						

in qualità di             genitore             tutore

**chiede l'ammissione al Servizio Comunale Asilo Nido del minore**

<b>Dati anagrafici minore</b>	Cognome						
	Nome						
	Nato/a il		a			prov.	
	Residente a			C.A.P.		prov.	
	Indirizzo						

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 46 e 47 ed all'art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del D.P.R. 445/2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, quanto segue:

- che il bambino è figlio di recluso
- che il bambino è orfano o figlio di madre nubile o di genitori separati

- che il bambino è figlio di genitori entrambi disoccupati
- che il bambino vive con un solo genitore e che sia occupato
- che il bambino è figlio di emigrato all'estero o in altra regione (non cumulabile con lavoratori fuori sede)
- che il bambino è figlio di lavoratore residente nel distretto D/21 con sede di lavoro fissa in altro comune
- che il bambino è figlio di madre lavoratrice
- che il bambino è figlio di madre studentessa (non cumulabile con madre lavoratrice)
- che i genitori del bambino lavorano entrambi (cumulabile con madre lavoratrice)
- che il bambino è figlio di famiglia numerosa (nucleo di almeno 3 figli)
- che il bambino è figlio di portatore di handicap (l. 104/92)
- che il bambino è figlio di madre incinta
- che il bambino è portatore di handicap
- che il bambino già frequenta l'asilo nido
- casi di particolare necessità da accertare tramite il servizio sociale professionale del Comune  
Barrare l'ipotesi che interessa

NB: i suddetti requisiti devono essere posseduti all'atto della dichiarazione.

- che il proprio nucleo familiare anagrafico alla data della presentazione della domanda è così composto

Relazione di Parentela	Cognome e nome	Data di nascita	Indicatore ISEE

## DICHIARA INOLTRE

1. Di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui può andare incontro previste dall'art.76 del D.P.R.445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000.
2. Di essere a conoscenza che, in caso di ammissione, sarà tenuto a pagare una retta mensile in base al valore I.S.E.E. del nucleo familiare del minore con riferimento alla situazione patrimoniale alla data del 31/12 dell'anno precedente a quello di presentazione della domanda; qualora non venga presentata l'attestazione I.S.E.E. verrà applicata la retta di frequenza massima.
3. Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 2000.
4. DI AVER PRESO VISIONE della seguente Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) in materia di protezione dei dati personali: ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati, sia in forma cartacea, che con strumenti elettronici e informatici, per gli adempimenti previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative. I cittadini/utenti possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16. Titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune Leonforte, Corso Umberto 231; Responsabile del trattamento dei suoi dati è Il capo settore dell'Area Amministrativa – , dott. Serafino Cocuzza, cui si potrà rivolgere, in qualsiasi momento, per richiederne la modifica o la cancellazione e, comunque, per far valere i suoi diritti così come previsto dal succitato Regolamento. Ulteriori informazioni e relativa modulistica sono pubblicate sul sito web del Comune di Leonforte – Amministrazione Trasparente.
5. di essere consapevole che a pena di esclusione ai sensi dell'art. 6 del Regolamento di gestione dell'asilo nido che le assenze che oltrepassano il 5° giorno devono essere giustificate con certificazione medica in caso di malattia e con dichiarazione del genitore negli altri casi e che nell'arco di due mesi consecutivi dei 5 bimestri che vanno da Gennaio a Giugno e da Settembre a Dicembre non si devono raggiungere i 16 giorni di assenza ingiustificata.

6. di essere consapevole altresì che il pagamento della quota di compartecipazione deve avvenire ogni bimestre entro un mese dalla data di ricezione dell'avviso di pagamento che verrà inviato tramite email o whatsapp forniti nella scheda anagrafica e che tale pagamento potrà avvenire solo tramite la piattaforma PagoPa accessibile tramite il sito istituzionale l'app IO o tramite gli esercenti abilitati a ricevere il pagamento utilizzando il modello allegato e che il mancato pagamento entro la scadenza prevista comporta l'esclusione dal servizio (art 8 del regolamento).

7. Di essere in regola (solo per i bambini che hanno già fruito del servizio negli anni precedenti) con i pagamenti delle rette degli anni precedenti alla data di presentazione dell'istanza.

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), la sottoscrizione di istanze da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione non è soggetta ad autenticazione.

**La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, ovvero sottoscritta e presentata/spedita unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.**

Indicare una delle due opzioni:

- firma apposta in presenza del dipendente comunale
- si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità

Data \_\_\_\_\_

Il dichiarante \_\_\_\_\_