



COMUNE DI MISTERBIANCO
Città Metropolitana di Catania
Cod. Fisc. 80006270872 – Part. IVA 01813440870

IX SETTORE FUNZIONALE – AFFARI SOCIALI CULTURA E ISTRUZIONE

AL COMUNE DI MISTERBIANCO

IX Settore Funzionale

Sede

OGGETTO: Richiesta ammissione Asilo Nido Comunale anno 2021/2022

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
C.F. _____ residente in _____ via _____
Telefono _____ mail _____

CHIEDE

l'ammissione per l'anno educativo 2021/2022 del proprio figlio/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____

☐ all'Asilo Nido comunale di via Sant'Antonio Abate

(indicare la tipologia di frequenza)

☐	con frequenza antimeridiana dalle 7.30 alle 15.30
☐	a tempo pieno dalle 7.30 alle 19.30

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assumono per falsità in atti nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate negli artt. 75, 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000.

DICHIARA

- che il nucleo familiare è così composto:

	COGNOME	NOME	NATO/A A	DATA	PARENTELA
1					
2					
3					
4					
5					
6					

- Che la situazione lavorativa del nucleo familiare è la seguente:

Padre

Tipologia di lavoro:

Autonomo ☐	Dipendente ☐	Nessuna occupazione ☐
Full time ☐	Part time ☐	Studente ☐

Sede lavorativa

Madre

Tipologia di lavoro:

Autonomo ☐	Dipendente ☐	Nessuna occupazione ☐
Full time ☐	Part time ☐	Studente ☐

Sede lavorativa

Ulteriori specificazioni inerenti la situazione lavorativa : _____

- Che il/la bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie previste per legge
SI ☐ NO ☐
- Di trovarsi nella seguente situazione determinante **priorità** per l'ammissione:
 - ☐ Presenza nel nucleo familiare di genitori o fratelli portatori di disabilità, invalidi almeno al 70% o gravemente malati;
 - ☐ Genitore in stato di gravidanza come da certificato medico.
 - ☐ Presenza di un fratello/sorella al nido

SI IMPEGNA

- A presentare, prima dell'ammissione:
 - certificato medico del bambino/a attestante l'idoneità alla frequenza
- A versare la quota di compartecipazione, se dovuta, nella misura e nei termini previsti dalle vigenti disposizioni di legge, **entro i primi dieci giorni lavorativi del mese** presso la Tesoreria comunale del Comune di Misterbianco, tramite bollettino di conto corrente postale n. 15895956 intestato a "**Servizio di Tesoreria Comunale del Comune di Misterbianco**" riportando la seguente dicitura "**quota di compartecipazione al Servizio Asilo Nido relativa al mese di**";
- A comunicare **obbligatoriamente** eventuale rinuncia al servizio con apposita dichiarazione presentata all'Ufficio competente.

SI ALLEGA:

1. Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
2. Scheda sanitaria secondo il modello predisposto dall'Ufficio di Servizio Sociale;
3. Copia scheda vaccinazione del bambino/a;
4. Certificato di servizio attestante l'attività lavorativa del familiare;
5. Attestazione ISEE in corso di validità completa di dichiarazione sostitutiva unica anno 2021;
6. Informativa sul trattamento dei dati personali secondo il modello predisposto dall'Ufficio di Servizio Sociale debitamente firmato da entrambi i genitori
7. Per i bambini portatori di handicap, certificato rilasciato dall'ASP competente territorialmente, ovvero dichiarazione sul grado di gravità dell'handicap, certificazione del NPI ai sensi della 104/92;
8. Eventuale certificazione attestante la presenza nel nucleo familiare di genitori o fratelli portatore di disabilità, invalidi almeno al 70% o gravemente malati;
9. Eventuale certificazione riguardante lo stato di gravidanza della madre;
10. Eventuale permesso di soggiorno per gli extracomunitari;

Data _____

FIRMA
_____**N.B.: Questa domanda può essere presentata esclusivamente:**

- Tramite PEC al seguente indirizzo di posta elettronica: protocollo.misterbianco@pec.it
- In busta chiusa tramite raccomandata postale A/R entro il termine di scadenza del bando (fa fede la data della spedizione)