



COMUNE DI MISTERBIANCO

Città Metropolitana di Catania

Cod. Fisc. 80006270872 – Part. IVA 01813440870

IX SETTORE POLITICHE SOCIALI, DISABILITA' E ISTRUZIONE

AL COMUNE DI MISTERBIANCO

Via S. Antonio Abate, 3

protocollo.misterbianco@pec.it

OGGETTO: Richiesta ammissione Asilo Nido Comunale anno 2022/2023

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

C.F. _____ residente in _____ via _____ n. _____

Telefono _____ mail _____

CHIEDE

l'ammissione per l'anno educativo 2022/2023 del proprio figlio/a _____

nato/a a _____ il _____

all'Asilo Nido comunale di via Sant'Antonio Abate per la seguente tipologia di frequenza :

(barrare con una X la tipologia prescelta)

<input type="checkbox"/>	Modulo antimeridiano: da lunedì al sabato dalle 7,30 alle 15,30
<input type="checkbox"/>	Modulo a tempo pieno: da lunedì al venerdì dalle 7,30 alle ore 20,00 e sabato dalle 7,30 alle 15,30

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 proprio nucleo familiare è così composto:

	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA
1					
2					
3					
4					
5					

- Che la situazione lavorativa del n.f. è la seguente:

Padre:

Tipologia di lavoro:

- Autonomo
- Dipendente
- Nessuna occupazione
- Studente
- Full time

Part time

Sede lavorativa _____

Madre:

Tipologia di lavoro:

- Autonomo
- Dipendente
- Nessuna occupazione
- Studentessa
- Full time
- Part time

Sede lavorativa _____

Ulteriori specificazioni riguardo la situazione lavorativa _____

- Che il/la bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie previste per legge
 - SI
 - NO
- Di trovarsi nelle condizioni di priorità tra quelle indicate nell'art. 9 del Regolamento Comunale per la gestione e la fruizione dei servizi alla prima infanzia
(Specificare) _____

SI IMPEGNA

- A presentare, al momento dell'ammissione:
 - Scheda sanitaria redatta su modello predisposto dall'Ufficio di Servizio Sociale
 - Scheda di vaccinazione
- 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 sul C/C/ IBAN IT 14 H 01030 84070 000001355327 presso Monte dei Paschi di Siena riportando la seguente causale "quota di compartecipazione al Servizio Asilo Nido relativa al mese di";
- A comunicare **obbligatoriamente** eventuale rinuncia al servizio con apposita dichiarazione da presentare all'Ufficio competente

SI ALLEGA:

1. Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
2. Certificato di servizio attestante l'attività lavorativa del familiare;
3. Attestazione ISEE in corso di validità completa di dichiarazione sostitutiva unica anno 2022;
4. Informativa sul trattamento dei dati personali secondo il modello predisposto dall'Ufficio di Servizio Sociale debitamente firmato dal genitore corredata dalla dichiarazione sul consenso esplicito sull'utilizzo di foto e video;
5. 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;
6. Eventuale certificazione attestante le condizioni di priorità di cui all'art.9 del Regolamento Comunale per la gestione e la fruizione dei servizi alla prima infanzia;
7. Eventuale permesso di soggiorno per gli extracomunitari.

Data _____

FIRMA
