



CITTÀ DI SAN VITO DEI NORMANNI
(Provincia di Brindisi)

Assessorato ai Servizi Sociali

ASILO NIDO COMUNALE
“DOTT.SSA TERESA PRETE”
DOMANDA DI AMMISSIONE ANNO EDUCATIVO 2018/2019

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ in
Via/C.da _____ n. _____ tel. _____, in
qualità di (genitore, tutore, altro da specificare) _____

CHIEDE

che il minore _____, nato a _____ il _____
venga ammesso a frequentare l'Asilo Nido Comunale.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R.445/2000).

DICHIARA

- 1) il minore è :
☐ lattante (3-12 mesi);
☐ semidivezzo (13-23 mesi);
☐ divezzo (24-36 mesi);
☐ 2) il minore è portatore di disabilità;
☐ 3) il minore è orfano di _____;
☐ 4) il minore è figlio naturale riconosciuto da un solo genitore;
☐ 5) la madre del minore è in stato di gravidanza;
☐ 6) il minore convive stabilmente con uno solo dei genitori (indicare quale _____)
in quanto (specificare le motivazioni _____);
☐ 7) il genitore o i genitori entrambi conviventi esercitano attualmente la seguente attività lavorativa:
padre _____
☐ Lavoratore dipendente o autonomo a tempo pieno
☐ Lavoratore dipendente o autonomo part-time
☐ Lavoratore attualmente non occupato o occupato con contratto a termine
☐ Disoccupato o cassintegrato iscritto nell'elenco anagrafico dei Centri per l'Impiego
☐ Lavoro all'estero o fuori Regione che comporta l'assenza completa per tutta la settimana
L'attività lavorativa comporta:
☐ Pendolarità quotidiana oltre i 30 Km
☐ Turni a giornata oppure orario spezzato
☐ Turni di notte
madre _____
☐ Lavoratore dipendente o autonomo a tempo pieno

- ☐ Lavoratore dipendente o autonomo part-time
 - ☐ Lavoratore attualmente non occupato o occupato con contratto a termine
 - ☐ Disoccupato o cassintegrato iscritto nell'elenco anagrafico dei Centri per l'Impiego
 - ☐ Lavoro all'estero o fuori Regione che comporta l'assenza completa per tutta la settimana
- L'attività lavorativa comporta:
- ☐ Pendolarità quotidiana oltre i 30 Km
 - ☐ Turni a giornata oppure orario spezzato
 - ☐ Turni di notte
- ☐ 8) nel caso di genitori extracomunitari, il permesso di soggiorno ha validità fino al _____;
 - ☐ 9) il minore presenta grave disagio socio-psicologico opportunamente documentato dalla relazione sociale del Servizio Sociale Professionale comunale;
 - ☐ 10) il minore è in affidamento familiare (non pre adottivo) presso _____;
 - ☐ 11) il minore presenta disturbi certificati dal Servizio sanitario con specifica richiesta di inserimento al Nido;
 - ☐ 12) stati di malattia di un genitore o di altro figlio convivente col minore (certificati dal S.S.N.);
 - ☐ 13) presenza di nonni o familiari conviventi in permanente stato di bisogno e assistenza (certificati dal S.S.N.);
 - ☐ 14) invalidità di un genitore con riduzione della capacità lavorativa pari o superiore al 74% (certificati dal S.S.N.);
 - ☐ 15) invalidità di un figlio pari o superiore al 74% (certificati dal S.S.N.);
 - ☐ 16) il valore ISEE riportato nella attestazione rilasciata dall'INPS con scadenza in data 15.01.2019, è pari ad € _____.

Il dichiarante conferma di essere a conoscenza del Regolamento che disciplina il funzionamento dell'Asilo Nido Comunale ed, in particolare, dei criteri di ammissione e delle cause di decadenza e dichiara espressamente di accettarlo in tutte le sue parti, impegnandosi al rispetto della disciplina del servizio in esso contenuto.

Allega alla presente:

- ☐ Dichiarazione sostitutiva di certificazione (DPR 445/2000 artt. 46 – 47) relativa alla composizione e posizione lavorativa del nucleo familiare;
- ☐ Copia della certificazione relativa all'accertamento dell'handicap ai sensi della Legge 104/1992 del minore;
- ☐ Copia documento d'identità e codice fiscale di entrambi i genitori (o altro dichiarante);
- ☐ Relazione sociale redatta dal Servizio Sociale Professionale comunale attestante il grave disagio socio-psicologico del minore ;
- ☐ Altra documentazione ritenuta utile per una migliore collocazione nella graduatoria e per il diritto alla precedenza.

Si impegna a consegnare all'atto dell'inserimento del minore al servizio il certificato delle vaccinazioni ed eventuale altra documentazione sanitaria che sarà richiesta in conformità alle disposizioni della normativa vigente. Autorizza infine con la presente, il trattamento dei dati contenuti nel presente modulo che verranno utilizzati esclusivamente dal Comune di San Vito dei Normanni secondo le disposizioni contenute nel D.Lgs. 196/03.

San Vito dei Normanni, _____

Il Richiedente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Artt.46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ e residente in _____ in Via/C.da _____ n. _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R.445/2000)

D I C H I A R A

che il nucleo familiare del minore _____ è così composto:

	cognome e nome	luogo e data di nascita	rapporto di parentela	Posizione lavorativa

Ai sensi della legge 196/03 dichiaro, altresì, di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al/alla sottoscritto/a tutti i diritti previsti dall'art. 13 della medesima legge.

San Vito dei Normanni, li _____

Firma

Avvertenze:

Il Comune si riserva di richiedere documentazione probatoria delle dichiarazioni sostitutive presentate.

A seguito della pubblicazione della graduatoria provvisoria, il richiedente potrà presentare ricorso entro **30 giorni**, specificandone le motivazioni, al Segretario Generale dell'Ente.

L'accettazione del posto offerto deve avvenire **nel termine massimo di 10 giorni decorrenti dalla data di pubblicazione della graduatoria definitiva, pena la cancellazione dalla graduatoria.**