

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE “IL GIGLIO”
- Anno Educativo 2024/2025-

Il/La Sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ e residente in _____ - Via _____ n. ____, C.A.P. _____, Tel. Cellulare _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

che il proprio figlio/a (nome e cognome) _____ nato/a a _____ il _____ e residente in _____ - Via _____ n. ____ C.A.P. _____,

Codice Fiscale _____

venga **iscritto** presso l'Asilo Nido comunale “ **Il Giglio**” di Veroli

Indicare l'orario di frequenza all'Asilo Nido: dal lunedì al venerdì dalle 07:30 alle 13:00;

dal lunedì al venerdì dalle 07:30 alle 17:30.

La scelta dell'orario è vincolante

DICHIARA

(Consapevole che le dichiarazioni mendaci costituiscono reato come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e che l'Amministrazione Comunale può procedere ad effettuare idonei controlli, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese)

- a) di accettare in ogni sua parte il “Regolamento per il funzionamento degli asili nido comunali” approvato con DCC n. 36 del 29/07/2022, redatto in base a quanto stabilito dalla Legge regionale 5 agosto 2020, n. 7 “Disposizioni relative al sistema integrato di educazione”, e dalla Deliberazione di giunta regionale n. 672 del 19/10/2021 ad oggetto “Approvazione del Programma regionale dei servizi educativi per la prima infanzia per il triennio 2021-2023, ai sensi dell'art. 49 della Legge Regionale 5 agosto 2020, n.7 (Disposizioni relative al sistema integrato di educazione e istruzione per l'infanzia);
- b) di impegnarsi a compartecipare con regolarità alle spese di gestione attraverso il pagamento delle quote contributive mensili determinate tenendo conto di quanto stabilito dalle citate “Legge regionale 5 agosto 2020, n. 7” e “Deliberazione di giunta regionale n. 672 del 19/10/2021”;
- c) che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ unità;
- d) che si trova nella condizione di : occupato disoccupato;
- e) che l'altro genitore è : occupato disoccupato;
- f) almeno un genitore presta attività lavorativa prevalente nel territorio del Comune di Veroli presso _____;
- g) che il minore _____ ha frequentato il nido comunale “Il Giglio” nell'A.E. 2023/2024;
- h) che il minore _____ si trova nella condizione di disabilità attestata da Certificazione della Asl con diagnosi funzionale;
- i) che il minore _____ appartiene a nucleo familiare in particolare condizione di disagio seguita ed attestata dai Servizio Sociali comunali, Servizio Materno-Infantile o altra struttura pubblica;
- j) che il/la fratello/sorella gemello/gemella _____ del minore interessato all'iscrizione, frequenterà lo stesso Asilo Nido per il quale si chiede l'iscrizione o la re iscrizione con la presente domanda;

- k) di essere a conoscenza che il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti o degli allegati ove previsti, comporta l'annullamento del procedimento (decadenza della domanda);
- l) di essere a conoscenza che alla *DOMANDA D'ISCRIZIONE* è da allegare la **certificazione I.S.E.E ordinario 2024**, relativo al nucleo familiare del minore. In caso di mancata presentazione della certificazione I.S.E.E., verrà applicata la tariffa massima relativa alla fascia oraria richiesta;
- m) di essere a conoscenza che il/la bambino/a potrà essere accolto/a all'Asilo Nido solo se in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste dalla vigente normativa certificazione della ASL, con i certificati della ricerca parassitologico delle feci e salmonella;
- n) al momento dell'ambientamento del minore presso il Nido, dovranno essere presentati i seguenti documenti:
 - ricevuta del pagamento della tassa di iscrizione e della retta di frequenza mensile effettuato tramite PAGO PA oppure tramite bonifico bancario;
 - certificato attestante la regolarità delle vaccinazioni del minore (oppure copia del libretto delle vaccinazioni);
 - esame parassitologico delle feci;
 - esame della salmonella.

I versamenti delle rette mensili e della cauzione di ingresso dovranno essere effettuati nelle seguenti modalità:

a mezzo circuito PAGO PA;

a mezzo Bonifico Bancario intestato a COMUNE DI VEROLI - IBAN: **IT 75 Y 05372 74370 000011036636** (indicare nella causale: Servizio Asili Nido - nome e cognome del bambino – nome Asilo - periodo di pagamento o cauzione).

- Secondo altre modalità indicate dall'Ente.

Il Sottoscritto allega la seguente documentazione:

1. Modello dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) corrente del nucleo familiare dell'utente sulla base della normativa vigente (D.P.C.M. 5.12.2013 n. 159 in vigore dal 1° gennaio 2015), corredata dalla DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica);
2. Documento di identità del richiedente in corso di validità;
3. (solo nel caso specifico) Certificazione della ASL sulla diagnosi funzionale di disabilità;
4. (solo nel caso specifico) Attestazione relativa alla condizione di disagio personale o familiare rilasciata da: Servizi Sociali comunali, Servizio Materno Infantile o altra Struttura ASL.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003, i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Veroli, lì _____

In Fede
