

ASILO NIDO COMUNALE ANNO EDUCATIVO 2025/2026

Al Comune di Vetralla
Ufficio Servizi Sociali

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. _____ il _____ C.F.

Residente a _____ in via _____

Cap. _____ Domiciliato a _____

In via _____ cap. _____

Tel/cel _____ **(obbligatorio)**

E-mail _____ Pec _____

Vista

La domanda di iscrizione del proprio figlio/a _____

nato/a _____ Prov. (_____) il _____

C.F. effettuata sul portale online con codice

rilasciato n. _____ all'Asilo Nido Comunale di Vetralla ;

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, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese:

DICHIARA

(barrare la voce che interessa)

Che il proprio figlio risiede nel territorio del Comune di Vetralla in via _____

—

OPPURE

(se non residente)

Che almeno uno dei genitori del bambino presta attività lavorativa nel territorio del Comune di Vetralla; **(N.B. E' NECESSARIO COMPILARE L'ALLEGATO 1 - AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA)**

Che il proprio nucleo familiare è così costituito:

Nome	Cognome	Data di nascita	Grado di parentela

Specificare relativamente ai minori l'istituto e la classe frequentata:

DICHIARA INOLTRE

- Che la condizione lavorativa dei genitori è la seguente:
(si considera in condizione lavorativa il genitore che svolge una regolare attività di lavoro dipendente – compreso i lavoratori in cassa integrazione guadagni, lavoratori in mobilità iscritti nelle liste presso i centri per l'impiego, di lavoro autonomo compresi i cosiddetti lavori atipici)

Madre Cognome e Nome	Padre Cognome e Nome
Nata a _____ il _____	Nato a _____ il _____
In condizione lavorativa	In condizione lavorativa
<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
Azienda/Ente presso cui lavora* _____	Azienda/Ente presso cui lavora* _____
Via _____	Via _____
Comune _____	Comune _____
Telefono _____	Telefono _____

- Di essere vedova/o o che il minore è stato riconosciuto da un solo genitore;
- Che il minore è riconosciuto da entrambi i genitori, ma convivente con uno soltanto di essi;
- Di essere divorziato/a o separato/a **legalmente**;
- Che il minore è affidato esclusivamente ad un unico genitore da parte dell'Autorità Giudiziaria;
(indicare il genitore a cui è affidato il minore _____);
N.B. in tal caso allegare copia del provvedimento dell'Autorità Giudiziaria.
- Che il/la bambino/a per cui viene presentata la domanda di iscrizione è affetto da minorazioni psicomotorie e sensoriali accertate dalla ASL (**come risulta da certificato medico allegato**);
- Che altri figli minori (ad eccezione di quello per il quale si richiede l'iscrizione), possiedono il certificato di disabilità ai sensi della L. 104/92 (**allegato**);

1) Nome _____

2) Nome _____

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso visione delle informazioni per le iscrizioni e dei criteri per la formazione della graduatoria di ammissione (vigente Regolamento Comunale Asilo Nido consultabile sul sito istituzionale dell'Ente);
- di impegnarsi a versare le tariffe di contribuzione stabilite dall'Amministrazione Comunale e riportate nel relativo Bando, con regolarità e per l'intera durata dell'anno scolastico;
- 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 (ed il conseguente rigetto della domanda) per l'impossibilità di realizzare l'istruttoria necessaria;
- di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30.06.2003 e ss.mm.ii, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere a conoscenza che il bambino/a potrà essere accolto all'Asilo Nido solo se in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste dalla vigente normativa;
- di essere a conoscenza del fatto che lo stato di famiglia anagrafico dei bambini residenti nel Comune di Vetralla verrà acquisito d'ufficio e le informazioni strettamente necessarie all'attribuzione dei punteggi per la formazione della graduatoria.

Data

Firma

Alla domanda va allegata obbligatoriamente, pena l'esclusione, la fotocopia del documento di identità del richiedente.

Vanno inoltre allegate alla domanda:

- ***la dichiarazione del datore di lavoro, concernente la sede e l'orario di lavoro del/dei genitore/i; Per i liberi professionisti: un'autodichiarazione riportante il numero di P.IVA e/o iscrizione all'Albo, sede ed orario di lavoro;***
- ***la certificazione medica relativa al periodo di gestazione e/o alla condizione di disabilità dei minori appartenenti al nucleo familiare;***

Qualora la domanda non sia presentata dal genitore ma da un affidatario, dovrà essere allegata copia del provvedimento dell'Autorità Giudiziaria.