

**Al Responsabile dell'Area
Socio-Culturale Sviluppo Turistico
e del Territorio
del Comune di
SAN PIERO PATTI**

OGGETTO: Richiesta frequenza Asilo nido – Anno educativo _____

Il sottoscritt _____ nato a _____
il _____ e residente a _____ in via _____ tel. _____
genitore del bambino _____ nato il _____ a _____

fa istanza alla S.S. affinché voglia ammettere il proprio figlio alla frequenza presso
l'Asilo Nido per l'anno _____ e-mail _____;

A tale scopo, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara: (apporre una crocetta alla voce che interessa)

- a) di essere residente nel Comune di S. Piero Patti;
- b) che in esso svolge attività lavorativa o servizio di volontariato o di assistenza, quali obbligati per legge nel Comune;
- c) che il proprio figlio ha frequentato l'asilo nell'anno precedente;
- d) che il proprio figlio è in regola con le vaccinazioni richieste dalla normativa vigente;
- e) che il proprio figlio non ha in corso patologie che richiedano particolare vigilanza e cura. In caso positivo, il sottoscritto avviserà all'inizio della frequenza il personale insegnante che tratterà i dati personali nel rispetto della legge sulla privacy;
- f) che il proprio nucleo familiare è composto da:
 - 1) _____ 2) _____
 - 3) _____ 4) _____
 - 5) _____ 6) _____
- g) che il reddito familiare complessivo (reddito I.S.E.E.) nell'anno _____ è stato di € _____.

h) Per le gestanti con gravidanza accertata valgono gli stessi termini per l'iscrizione del nascituro e in tal caso dovrà essere prodotto un certificato rilasciato dal ginecologo curante con la data presunta del parto.

i) di essere in possesso dei seguenti requisiti che danno diritto alla precedenza nella graduatoria: (apporre una crocetta alla voce che interessa);

DISAGIO PERSONALE E/O FAMILIARE:

- 1) Bambino in situazione di disabilità certificata (ex art.3, comma 3, della legge 104/'92);
- 2) Bambini segnalati o presi in carico dai Servizi Sociali;
- 3) Bambini che presentano situazioni familiari di disagio (genitori disoccupati, problematiche familiari ecc) o che vivono in edifici abitativamente carenti;
- 4) Bambini nel cui nucleo familiare vi è la presenza di persone con disabilità;
- 5) Bambini orfani di entrambi i genitori o di uno solo genitore o riconosciuti da un solo genitore;

SITUAZIONE LAVORATIVA DELLA FAMIGLIA:

- 1) Bambini con entrambi i genitori occupati in modo documentato;
- 2) Bambini con un solo genitore occupato in modo documentato;

CONSISTENZA DEL NUCLEO FAMILIARE:

- 1) Bambini che hanno fratelli che in atto frequentano l'Asilo Nido;

Con la presente si impegna al pagamento della quota, così come è stata stabilita con Delibera di G.C. n. 21 dell'01.02.2018 e confermata con Delibera di G.C. n. 312 del 12.12.2025. Tale pagamento dovrà essere effettuato con cadenza mensile anticipata, entro il decimo giorno dall'inizio del mese.

Dichiara, altresì, di accettare tutte le norme previste dal vigente Regolamento Asilo Nido comunale approvato con delibera di C.C. n. 46 del 18.09.2021.

Allega alla presente:

- Attestazione I.S.E.E
- Copia documento d'identità;
- Certificazione relativa alla regolarità delle vaccinazioni richieste dalla Legge.
- Autocertificazione relativa alla residenza e al possesso di titoli che danno diritto e all'eventuale precedenza per l'ammissione al servizio;
- Certificato rilasciato dal medico competente per i bambini con disabilità.

Si fa presente, che coloro che non presentano l'attestazione I.S.E.E., pagheranno la quota massima di compartecipazione di € 200,00.

San Piero Patti,

Il Richiedente