

Modulo A

DOMANDA PER **NUOVA ISCRIZIONE** AI SERVIZI DI ASILO NIDO COMUNALE
"IL GIARDINO DI ELISA" anno educativo 2021/2022

Al Comune di Guidonia Montecelio
Area VII

Il/La sottoscritto/a
(nome) (cognome)

nato/a a prov. () il
(Comune)

cittadinanza ¹ residente in

indirizzo n°

Email @

PEC @

Tel. Cod. Fisc.

documento di identità n.

rilasciato da scadenza

In qualità di:

- genitore (selezionare)
 di figlio/a nato/a da precedente matrimonio risultante a carico del nucleo familiare anagrafico del dichiarante
 tutore

CHIEDE

l'iscrizione ai servizi di asilo nido comunale "Il Giardino di Elisa", per l'anno educativo 2021/2022

per il minore
(Nome) (Cognome)

nato/a a prov. () il
(Comune)

residente in

indirizzo n°

Consapevole:

- delle conseguenze amministrative e penali derivanti dal rilasciare dichiarazioni false o mendaci, non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 3, 46, 47, 76 dichiara di aver effettuato la

1 Nel caso di cittadino appartenente ad un Paese non aderente all'Unione Europea e in possesso delle condizioni di cui all'art. 40 comma 6 del D.Lgs. 286/98, come sostituito dal comma 1 dell'art. 27 della L. 189/2002 "straniero titolare della carta di soggiorno o straniero regolarmente soggiornante in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale e che esercita una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo" **dovrà allegare anche copia della carta di soggiorno oppure permesso di soggiorno in corso di validità e copia del contratto di lavoro.**

scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori;

2. che la presente istanza non determina automaticamente il diritto all'erogazione dei servizi di che trattasi.

DICHIARA

che la Sua famiglia con abitazione in prov. ()
(Comune)

indirizzo n°

è così composta²:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- che il/la bambino/a è riconosciuto/a, ai sensi della legge vigente, **persona con disabilità**³;

il possesso dei seguenti criteri per la determinazione del punteggio per la formazione della graduatoria:

- a) che il/la bambino/a appartiene ad una famiglia monoparentale⁴
- b) che il/la bambino/a appartiene ad un nucleo con una situazione familiare sociale e/o economica particolarmente gravosa⁵
- c) che il/la bambino/a è orfano/a di (selezionare)

2 Trattasi di dichiarazione sostitutiva di certificazione di stato di famiglia.

3 Fornire la **certificazione** rilasciata dalla competente Azienda Sanitaria Locale. In relazione alla normativa vigente, per l'eventuale assegnazione di personale aggiuntivo per l'integrazione scolastica (che sarà incaricato per l'intera sezione e non per il singolo bambino), le famiglie dovranno presentare al gestore del servizio, all'avvio delle attività educative, le seguenti certificazioni in corso di validità:

- **verbale di accertamento** della Commissione medico legale della ASL ai sensi della L.104/92; il verbale riporta un termine di validità entro il quale deve essere eventualmente rinnovato l'accertamento;
- **certificazione** per l'integrazione scolastica rilasciata dal servizio TSMREE della ASL di residenza della bambina/o. Nella certificazione citata dovrà essere riportata la diagnosi clinica e indicate le eventuali necessità di educatore aggiunto e/o specialistico per le disabilità sensoriali, nonché specificati i tempi di aggiornamento della stessa;
- **diagnosi funzionale** redatta dal servizio TSMREE della ASL o dal centro di riabilitazione riconosciuto dal Sistema Sanitario Regionale, dal centro specialistico di aziende ospedaliere, universitarie, dagli istituti di ricerca e cura a carattere scientifico (IRCCS), presso cui la/il bambina/o è in trattamento diagnostico/riabilitativo;
- **richiesta di personale** per l'integrazione, sottoscritta dai genitori.

4 Il possesso di tale criterio (minore viva con il solo genitore che produce l'istanza) deve risultare dalla dichiarazione sostitutiva dello stato di famiglia nel presente modulo.

5 Per comprovare il possesso di tale criterio è necessario allegare, per tutte le situazioni da documentare, relazione rilasciata dai competenti servizi sociali territoriali, ovvero dalla competente Struttura sociosanitaria della ASL territoriale o da enti ospedalieri pubblici.

- d) che il/la bambino/a proviene da una famiglia un lavoro extra-domestico⁶ (selezionare)
- e) che il/la bambino/a appartiene a un nucleo familiare: ⁷ (selezionare)
- f) che attività lavorativa, con sede fuori del territorio della Città di Guidonia Montecelio⁸
- g) che il/la bambino/a ha fratello/i o sorella/e frequentanti l'asilo nido "Il Giardino di Elisa" nell'anno educativo 2020/2021
- f) che il/la bambino/a proviene da famiglia con 2 (due) o più figli frequentanti la scuola dell'infanzia o aventi età rientrante nell'obbligo scolastico frequentanti la scuola primaria
- g) che il/la bambino/a appartiene a famiglia con 2 (due) o più figli aventi età rientrante nell'obbligo scolastico, frequentanti la scuola secondaria di primo grado
- h) che il/la bambino/a ha bisogni educativi speciali⁹
- i) che il/la bambino/a era in lista d'attesa al nido comunale "Il Giardino di Elisa" nell'anno educativo 2020/2021 e non è stata inoltrata rinuncia all'iscrizione
- che il valore ISEE del nucleo familiare, inclusi tutti gli emolumenti, indennità, pensioni, sussidi a qualsiasi titolo, è di € , in lettere / ZERO ZERO euro come dimostrato dall'attestazione ISEE allegata, in corso di validità

Si impegna a comunicare eventuali variazioni a quanto riportato e , consapevole delle responsabilità derivanti, si assume ogni responsabilità relativa alle notizie fornite.

DICHIARA inoltre

di essere a conoscenza:

- che la sottoscrizione della presente istanza rappresenta l'accettazione del regolamento comunale disciplinante il funzionamento degli asili nido comunali approvato con D.C.S. del 31 maggio 2017, n. 74 e s.m.i., laddove non contrasti con la nuova normativa regionale in materia, nonché dell'avviso pubblico;
- di essere informato e consapevole che le finalità della presente istanza sono volte a richiedere l'inserimento dei dati del/la minore per il/la quale si richiede l'iscrizione negli elenchi per l'accesso ai servizi di nido, e che la presente non riconosce automaticamente il diritto all'erogazione dei servizi di che trattasi;
- di essere consapevole delle responsabilità penali, ai sensi dell'art. 76, D.Lgs. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del su citato D.Lgs. 445/2000.

⁶ Per comprovare il possesso di tale criterio è necessario compilare autocertificazione all'interno del presente modulo (in assenza della predetta autocertificazione e/o di autocertificazione non completa) non verrà riconosciuto il punteggio corrispondente.

⁷ Per comprovare il possesso di tale criterio è necessario allegare certificazione della competente ASL.

⁸ Si rinvia ai contenuti della nota 6.

⁹ Per comprovare il possesso di tale criterio è necessario presentare, a corredo dell'istanza, certificazione attestata dai competenti Servizi sociali – ASL dalla quale espressamente rilevi tale condizione.

DATI ALTRO GENITORE

Cognome e nome

nato/a a prov. () il
(Comune)

cittadinanza ¹⁰ residente in

indirizzo n°

Email @

PEC @

Tel. Cod. Fisc.

documento di identità n.

rilasciato da scadenza

, lì
(luogo) (data)

- I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dall'Amministrazione comunale, nell'avviso pubblico, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiarano di essere consapevoli che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modificazioni).

firma del genitore/tutore dichiarante

firma dell'altro genitore¹¹

Si allegano:

- certificazione ISEE in corso di validità
- documento di identità in corso di validità del genitore/tutore dichiarante
- documento di identità in corso di validità dell'altro genitore (se presente)
- carta di soggiorno oppure permesso di soggiorno in corso di validità e copia del contratto di lavoro (per i cittadini non UE)
- relazione e/o certificazione Servizi sociali , ASL, enti ospedalieri pubblici (specificare)

10 Nel caso di cittadino appartenente ad un Paese non aderente all'Unione Europea e in possesso delle condizioni di cui all'art. 40 comma 6 del D.Lgs. 286/98, come sostituito dal comma 1 dell'art. 27 della L. 189/2002 "straniero titolare della carta di soggiorno o straniero regolarmente soggiornante in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale e che esercita una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo" **dovrà allegare anche copia della carta di soggiorno oppure permesso di soggiorno in corso di validità e copia del contratto di lavoro.**

11 Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'iscrizione al servizio educativo sia stata comunque condivisa.

Parte da compilare SOLO nel caso di necessità di dichiarazione di svolgimento di ATTIVITA' LAVORATIVA EXTRA-DOMESTICA da parte di uno o di entrambi i genitori

Dati relativi all'attività lavorativa extra-domestica del genitore:

Cognome e nome

che dichiara di svolgere attività lavorativa extra-domestica:

- a tempo indeterminato
- a tempo determinato
- a tempo pieno
- part-time con orario settimanale pari o superiore alla metà dell'orario ordinario a tempo pieno

nel territorio del Comune di , luogo (prevalente) di svolgimento dell'attività lavorativa.

In qualità di:

- dipendente dell'impresa Cod. Fisc.
- lavoratore autonomo con P.IVA n.
- libero professionista iscritto a con n.

Dichiara, inoltre, che il predetto rapporto di lavoro:

- è in essere alla data odierna;
- si articola in almeno otto mesi nel corso dell'anno;
- non costituisce attività lavorativa di carattere stagionale;
- costituisce attività lavorativa retribuita;
- costituisce attività lavorativa primaria.

, lì
(luogo) (data)

- Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa resa dall'Amministrazione comunale, nell'avviso pubblico, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiarano di essere consapevoli che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modificazioni).

firma del genitore

Dati relativi all'attività lavorativa extra-domestica del genitore:

Cognome e nome

che dichiara di svolgere attività lavorativa extra-domestica:

- a tempo indeterminato
- a tempo determinato
- a tempo pieno
- part-time con orario settimanale pari o superiore alla metà dell'orario ordinario a tempo pieno

nel territorio del Comune di , luogo (prevalente) di svolgimento dell'attività lavorativa.

In qualità di:

- dipendente dell'impresa Cod. Fisc.
- lavoratore autonomo con P.IVA n.
- libero professionista iscritto a con n.

Dichiara, inoltre, che il predetto rapporto di lavoro:

- è in essere alla data odierna;
- si articola in almeno otto mesi nel corso dell'anno;
- non costituisce attività lavorativa di carattere stagionale;
- costituisce attività lavorativa retribuita;
- costituisce attività lavorativa primaria.

, li

(luogo) (data)

- Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa resa dall'Amministrazione comunale, nell'avviso pubblico, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiarano di essere consapevoli che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modificazioni).

firma dell'altro genitore