COMUNE DI RACALMUTO

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

SETTORE IV
Servizio I - Politiche Sociali

Al Sindaco del Comune di Racalmuto

Al Settore IV

Via Vittorio Emanuele, 13

92020 Racalmuto

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. (____) residente a _____ Prov. (____) in via/piazza _____

n° _____, in qualità di (specificare se padre, madre o altro grado di parentela) _____

del bambino/a _____,

chiede

che il bambino/a sia iscritto/a per l'anno 2025 al Micro Nido sito in via Gen. Macaluso, 1, nella

- ☐ Sezione Lattanti (3-12 mesi),
- ☐ Sezione Semidivezzi (12-24 mesi)
- ☐ Sezione Divezzi (24-36 mesi),

INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO/A

Nome _____ Cognome _____

Sesso: M ☐ F ☐

C.F. _____ nato/a _____ Prov. ____ il _____

Cittadinanza _____ Residente a _____

Via _____ n. _____

INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI

PADRE

Nome_____Cognome_____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____C.F._____;

Cittadinanza _____ Residente a _____

Via _____ n. _____

tel. _____, cell. _____,
Recapiti telefonici _____cell. _____
mail _____

MADRE

Nome_____Cognome_____
Data di nascita _____ luogo di nascita _____C.F._____;
Cittadinanza _____ Residente a _____
Via _____ n. _____
tel. _____, cell. _____,
Recapiti telefonici _____cell. _____
mail _____

DICHIARA

(ai sensi degli art. 46 e 47 del T.U. DPR n. 445 del 28/12/2000)

che il proprio figlio/figlia

- è in regola con gli adempimenti di cui alla Legge 119/2017 e ss.mm.ii relativa agli obblighi vaccinali;
- che sussistono le seguenti particolari condizioni personali (nascita prematura, allergie o diete speciali, altro …)

  □Si (specificare)

  _____

  □No;
- di essere consapevole che le famiglie dei bambini che usufruiscono del servizio educativo "Asilo nido" sono tenute al pagamento di una retta mensile di compartecipazione secondo le modalità indicate nel relativo avviso pubblico.

Criteri in ordine di precedenza:

1. □ bambino disabile (priorità assoluta)
2. □ bambino orfano, di madre nubile o di padre celibe o di genitore separato con affidamento lavoratori
3. □ bambino i cui entrambi genitori lavorino

4. □ bambino di genitore diversamente abile bisognoso di assistenza continuativa (L. 104 o invalidità superiore a 80%)
5. □ bambino di genitore/i occupato/i in altra regione a all'estero
6. □ bambino di genitore/i disoccupati.

Punteggi assegnabili:

7. □ *bambino convivente con fratello/sorella disabile ai sensi della L. 104/92 (7 punti)*
8. □ *nucleo che richiede l'inserimento contemporaneo di più figli o gemelli (05 punti)*
9. □ *ogni altro minore nel nucleo familiare 3/10 anni (03 punti) - 11/14 anni (02 punti).*

Nella formazione della graduatoria, fermo restando i criteri di precedenza sopra elencati, ove ricorrano le condizioni descritte, sarà attribuito il punteggio previsto ai punti 7. 8. e 9.

Dati relativi alla situazione lavorativa dei genitori: Coloro che hanno dichiarato di appartenere alle precedenti categorie 2) 3), 5) devono compilare i seguenti dati sulla situazione lavorativa dei genitori (pena la non attribuzione della categoria) specificando:

Lavoro del padre:	**Professione:** _____	**Denominazione ditta:** _____	
	Indirizzo sede di lavoro	**Comune**	**tel.**

Lavoro della madre:	**Professione:** _____	**Denominazione ditta:** _____	
	Indirizzo sede di lavoro	**Comune**	**tel.**

N.B. I nuclei familiari non residenti a Racalmuto che intendono presentare istanza di iscrizione per ragioni socio-familiari, dovranno allegare autocertificazione con atto di notorietà, esplicitando le motivazioni della richiesta.

Dichiara inoltre:

che l'Attestazione Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare ammonta ad € _____

Con la sottoscrizione della presente domanda di iscrizione, il/la sottoscritto/a, sotto la sua personale responsabilità, dichiara:

- di aver preso visione dell'Avviso "Iscrizione per n. 11 posti al Micro nido a titolarità comunale mediante affidamento a ETS accreditata" Anno Educativo 2025;
- che tutte le informazioni e i dati riportati nel presente modulo e nei documenti allegati sono corrispondenti al vero, e di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii.;

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente ai dati dichiarati nel presente modulo.

Il sottoscrittore è tenuto obbligatoriamente ad allegare alla presente domanda copia fotostatica di un documento di identità del richiedente, copia del libretto di vaccinazione del minore, certificazione ISEE in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dal Regolamento UE 2016/679 e di acconsentire, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. Del Regolamento, al trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione delle finalità di cui alla presente istanza.
Allega:

1. **Copia fotostatica di un documento di identità del richiedente, in corso di validità;**
2. **Libretto di vaccinazione del minore;**
3. **Certificazione ISEE in corso di validità;**
4. **Autocertificazione Atto di Notorietà (solo per i richiedenti non residenti)**
5. **Documentazione comprovante eventuale appartenenza categorie con diritto di precedenza (da 1 a 6);**

_____
_____
_____
_____
_____

Racalmuto lì_____

Firma

_____