



COMUNE DI PALERMO
AREA DEI SERVIZI AI CITTADINI
SERVIZIO ATTIVITA' COMUNALI RIVOLTE ALL'INFANZIA
 Via Notarbartolo 21/a – 90145 Palermo ☐ Tel. 091 7404386/56 – fax 0917404311
servizinfanzia@comune.palermo.it

Palermo, _____

Prot. _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE ANNO 2019/2020

Il/la... sottoscritt... _____ genitore ☐ altro genitore ☐ legale
 rappresentante ☐ del minore.....

- Dati dei genitori:

Genitore: Nome..... Cognome nato a
 il

Altro Genitore: Nome Cognome nato a
 il

CHIEDE

l'iscrizione presso l'Asilo Nido per la fascia oraria:

- ✓ 07.30/13.30 ☐ 07.30/15.30 ☐
- ✓ 07.30/18.00 il mercoledì solo per A.N. Santangelo ☐

indicare eventuale esigenza:

LUGLIO: SI ☐ NO ☐

A tal fine consapevole delle conseguenze previste dalla legge penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara che il minore:

- E' nat.... a ilovvero
 nascerà entro il **31 Luglio 2019 (si allega documentazione medica)**
- Sesso: Maschio ☐ Femmina ☐
- E' cittadino Italiano SI ☐ NO ☐
- E' residente nel Comune di Palermo/.....
- Via/Piazza.....n.....
 Circoscrizione.....
- Recapiti telefonici
- E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge SI ☐ NO ☐
- Lo stato di famiglia è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Titolo di parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

n. _____ figli;

Il/la sottoscritto/a inoltre, allega modello **ISEE**, Indicatore Situazione Economica Equivalente del nucleo familiare, **con scadenza 15/01/2020** che è di € _____; in alternativa D.S.U. con scadenza 15/01/2020 con l'impegno di consegnare entro e non oltre il 15/03/2019 il modello ISEE con scadenza 15/01/2020, consapevole che in caso di mancata presentazione la domanda verrà collocata in coda alla graduatoria generale e, in caso di ammissione, l'importo della retta sarà quello della fascia massima di reddito.

Genitore che presenta domanda di iscrizione

lavora **SI** presso la ditta/ufficio..... **NO**

Tel..... e-mail

Sede lavorativa

Comune..... Via..... N..... Circoscrizione.....

Altro genitore lavora **SI** presso la ditta/ufficio..... **NO**

Tel..... e-mail

Sede lavorativa

Comune..... Via..... N..... Circoscrizione.....

Dati relativi ai nonni (da compilare solo nel caso in cui la scelta dell'asilo ricada nella circoscrizione dove risiedono i nonni del minore):

Cognome Nome.....

Via..... n..... Circoscrizione.....

Dati per intestazione fattura:

Cognome Nome.....

Cod. Fiscale.....

Via..... n..... e-mail/ pec..... (*)

(*) qualora non venga indicato un indirizzo di pec, si riceverà copia della fattura non valida ai fini fiscali

Criteri influenti nella formulazione della graduatoria

Segnare con una x una o più delle seguenti condizioni.

1 Minori con Decreti Tribunale da cui si evinca il disagio del minore all'interno del nucleo familiare (allegare documentazione);

2 Bambini in situazioni di handicap che usufruiscono dei benefici della Legge 104/92 o che hanno la pratica ex Legge 104/92 in itinere (allegare documentazione);

3 Minori segnalati e presi in carico dai Servizi Sociali (allegare documentazione);

4 Bambini conviventi e residenti con un solo genitore;

5 Bambini con padre, madre, fratello o sorella beneficiari della Legge 104/92 (allegare documentazione);

6 Bambini che hanno fratelli che frequentano e che risultano riconfermati alla frequenza (si precisa che il fratello deve frequentare l'asilo per l'anno scolastico 2019/2020);

- 7 Figli di genitori entrambi lavoratori;
- 8 Figli di genitori di cui uno lavoratore;
- 9 Figli di genitori entrambi disoccupati;
- 10 Bambini gemelli senza alcuna discriminazione tra i due o più gemelli onde evitare la separazione;
- 11 Bambini appartenenti a famiglie numerose con almeno 4 figli inseriti nello stesso stato di famiglia.

(Ai fini della redazione della graduatoria è necessario che le condizioni suddette siano presenti e vengano chiaramente indicate al momento dell'iscrizione, pena esclusione. La documentazione espressamente richiesta va anch'essa allegata al momento dell'iscrizione.

L'Amministrazione avrà cura di effettuare le verifiche di quanto dichiarato all'atto dell'iscrizione.

La domanda d'iscrizione deve essere presentata presso la U.D.E. indicata nell'elenco allegato alla presente o inviata on-line, unitamente al documento di riconoscimento, all'indirizzo di posta elettronica della U.D.E. nel mese di gennaio 2019, nel caso in cui venga inviata a mezzo posta, farà fede la data del timbro postale.)

Il/la sottoscritto/a

- è consapevole che l'Amministrazione potrebbe essere obbligata a ridurre l'orario o chiudere le strutture all'inizio ovvero nel corso dell'anno scolastico per ragioni di manutenzione e/o ristrutturazione, di salute, sicurezza, igiene o per cause di forza maggiore;
- prende atto che la quota contributiva è sempre dovuta, anche in caso di assenza del bambino, sia giustificata che ingiustificata. La quota verrà proporzionalmente ridotta nel caso di interruzione del servizio per causa di forza maggiore, per un periodo continuativo superiore a dieci giorni, e per il minore assente a causa di un infortunio avvenuto al nido o per ricovero ospedaliero (Art. 13 Regolamento Asili Nido Comune di Palermo).

Il sottoscritto, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____

Firma del dichiarante in fede

Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003

Con riferimento ai fini previsti dalla legge, il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'ente gestore può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003).

Firma

L'incaricato _____

data _____