

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
SERVIZI PRIMA INFANZIA**  
(periodo maggio/dicembre 2019)

**All'Ufficio Protocollo del  
Comune di Montesarchio  
Via San Francesco, n. 1**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail dove ricevere ogni comunicazione \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_  
(genitore, affidatario, altro)

**CHIEDE**

l'iscrizione del proprio figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nella seguente struttura:

*(barrare una sola casella)*

- asilo nido "Cucciolo"** ubicato a Montesarchio, Via Eduardo De Filippo (località Pontecane)
- micro-nido "Pisolo"** ubicato a Bucciano, Via Gavetelle snc
- micro-nido "Mammolo"** ubicato a Moiano, Via Della Valle snc

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98,

**DICHIARA**

- che le generalità dei componenti il nucleo familiare, con relativi titoli di studio e professione, sono:

<b>PADRE</b>
--------------

Cognome e nome
----------------

Data di nascita	Codice Fiscale (obbligatorio)
Titolo di studio	Professione
Ente e/o Ditta	Telefono
Sede di lavoro	Orario di lavoro

<b>MADRE</b>	
Cognome e nome	
Data di nascita	Codice Fiscale (obbligatorio)
Titolo di studio	Professione
Ente e/o Ditta	Telefono
Sede di lavoro	Orario di lavoro

<b>Dati di famiglia</b>	
Comune di residenza	
Indirizzo	Telefono
Componenti il numero familiare n.	

- che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero.

Ai fini della compilazione della graduatoria di ammissione,

**DICHIARA**

che il bambino si trova nelle seguenti condizioni che danno titolo a priorità per l'inserimento:  
(barrare le caselle che interessano)

**CONDIZIONI DEL NUCLEO FAMILIARE**

- Coppia coniugata o convivente di cui:
  - entrambi lavoratori
  - uno solo lavoratore
  - entrambi studenti
  - entrambi disoccupati
- Famiglia monogenitoriale di cui:
  - genitore lavoratore
  - genitore non lavoratore
- Numero dei figli componenti il nucleo familiare:
  - figlio di età fino a 3 anni (escluso il minore per cui si presenta la domanda)

- figlio da 3 (più 1 giorno) a 9 anni

- Presenza nel nucleo familiare di persone diversamente abili o invalidi almeno al 70%
- Gravosità dell'orario di lavoro (orario lungo e distanza del luogo di lavoro).  
**NB:** *Allegare dichiarazione, resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, con indicazione del tipo di lavoro svolto e della sede lavorativa con l'indicazione, inoltre, dell'orario di lavoro giornaliero svolto. Tale dichiarazione, qualora si lavori presso Ente pubblico o privato, deve essere sottoscritta anche dal datore di lavoro o da un suo delegato.*

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì:

- di essere consapevole che la frequenza del nido/micronido comporta la corresponsione di una quota di compartecipazione determinata in conformità alle prescrizioni di cui all'art. 9 del "Regolamento per l'organizzazione ed il funzionamento di asili nidi e micro-nidi accreditati presenti sul territorio dell'Ambito B3", approvato con deliberazione di Coordinamento Istituzionale n. 7 del 28/02/2019;
- di accettare le prescrizioni contenute nel suddetto regolamento in ordine alle modalità ed ai tempi di pagamento dell'eventuale quota di compartecipazione dovuta;
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n° 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto dei benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato;
- di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dal beneficio.

**NB: La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori in osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D.Lgs.n.154/2013 che ha modificato il codice civile in tema di filiazione, in particolare agli artt. 316, 317ter e 317quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Data      /      /     

Firma del genitore Dichiarante

Firma dell'altro Genitore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allegano:

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- attestazione ISEE per prestazioni sociali agevolate rivolte a minorenni (ai sensi del DPCM n. 159/2013);
- dichiarazione, resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, con indicazione del tipo di lavoro svolto e della sede lavorativa con l'indicazione, inoltre, dell'orario di lavoro giornaliero svolto. Tale dichiarazione deve essere sottoscritta anche dal datore di lavoro o da un suo delegato;
- eventuali certificati medici attestanti lo stato di disabilità ai sensi della legge 104/92;
- eventuale copia degli atti giudiziari attestanti i diritti dei singoli genitori sui bambini per i genitori separati, a tutela loro e dei minori;
- informativa privacy.