







### Al Responsabile del Settore II Del Comune di Capranica

OGGETTO: Domanda iscrizione al servizio di asilo nido comunale per l'anno educativo 2019/2020. Io sottoscritto/a: (nome) ......(cognome)..... nato/a : data di nascita ..... luogo di nascita: Stato di nascita: ..... Provincia di nascita.... cittadinanza: 🗆 italiana 🗆 altra (indicare quale) ...... codice fiscale: Provincia di .... in via/piazza ..... telefono casa...... cell. proprio ..... cell. altro genitore ...... e-mail ..... in qualità di 🗆 esercente la potestà genitoriale sul minore di seguito generalizzato, in qualità di suo genitore; oppure, in qualità di 🗌 esercente la potestà genitoriale sul minore di seguito generalizzato, in qualità diversa da suo genitore; **CHIEDO** L'iscrizione per l'anno educativo 2019/2020 al servizio di asilo nido presso l'Asilo Nido comunale "L'Albero dei Colori sito a Capranica, in Via Bacci 22/C del minore di seguito generalizzato: (nome) ..... (cognome).... ☐ femmina maschio nato/a : data di nascita..... luogo di nascita:....

| Stato di nascita:  |
|--|
| Provincia di nascita.  |
|  |
| cittadinanza:   italiana itali |
| codice fiscale:  |
| per le seguenti fasce di frequenza   |
| o <u>08:00 – 17:00</u>   |
| o <u>08:00 – 12:30 (senza pasto)</u>   |
| o <u>08:00 – 13:30 (con pasto)</u>   |
| DICHIARO   |
| sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dall'art 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, in conformità a quanto previsto dall'art. 46 del DPF 445/2000 quanto segue:  |
| 1) che i dati sopra riportati dal sottoscritto corrispondono al vero;  |
| 2) di esercitare la potestà genitoriale sul minore, in qualità di □padre □ madre □ altro (specificare)   |
| 3) che alla data odierna il minore é stato sottoposto alle vaccinazioni d'obbligo previste in relazione all'età  |
| del minore: $\square$ SI $\square$ NO  |
| 4) che l'ISEE in corso di validità, relativo al nucleo familiare di appartenenza del minore, ammonta   |
| a €;   |
| DICHIARO ALTRESI'  |

CHE relativamente al minore, ai suoi genitori (o esercenti la potestà genitoriale), nonché relativamente alla sua famiglia, ricorrono le condizioni - tra quelle di cui al Bando – di seguito indicate dal sottoscritto tramite barratura delle caselle ad esse corrispondenti:

# a) CONDIZIONE DI FIGLIO

|  | barrare |
|--|---------|
| 1)figlio naturale riconosciuto da un solo genitore o figlio di vedovo/a il cui nucleo      |         |
| familiare risulta senza altri adulti oltre il genitore                                     |         |
| 2)figlio naturale riconosciuto da un solo genitore o figlio di vedovo/a nel cui nucleo     |         |
| familiare risultano altri adulti oltre il genitore   |         |
| 3)figlio in cui genitori siano separati o divorziati (la separazione o il divorzio deve    |         |
| essere in atto tra i genitori del bambino) il cui nucleo familiare risulta senza altri     |         |
| adulti oltre il genitore(occorre allegare sentenza di divorzio o separazione)              |         |
| 4) figlio i cui genitori sono separati o divorziati (la separazione o il divorzio deve     |         |
| essere in atto tra i genitori del bambino) nel cui nucleo familiare risultano altri adulti |         |
| oltre il genitore (occorre allegare sentenza di divorzio o di separazione)                 |         |

| 5)figlio di genitori riconosciuti invalidi civili in misura uguale o superiore al 74%             |  |
|---|--|
| 6)figlio di genitori di cui uno riconosciuto invalido civile in misura uguale o superiore al 74 % |  |
| 7) figlio riconosciuto da entrambi i genitori non sposati e non conviventi né di fatto            |  |
| né anagraficamente  |  |

### **b)CONDIZIONE DEI GENITORI**

| 1)genitore lavoratore dipendente a tempo pieno   |  |
|--|--|
| 2)genitore lavoratore part-time o lavoratore precario o occasionale o tirocinante o studente con obbligo di frequenza                      |  |
| 3)genitore non occupato e regolarmente iscritto al Centro per l'impiego e Formazione ai sensi del D.Lgs 297/2002 (allegare documentazione) |  |
| 4) genitore lavoratore autonomo  |  |

## c)CONDIZIONI FAMILIARI PARTICOLARI

|  | Barrare |
|--|---------|
| 1)genitori con altro figlio/i frequentante l'asilo nido                                      |         |
| 2)genitori con altri figli minorenni(escluso quello per cui si fa domanda)                   |         |
| 3)genitori che iscrivono fratelli gemelli (punteggio per ogni figlio oltre quello per cui si |         |
| fa domanda)  |         |

### d)CONDIZIONE ECONOMICA

In relazione all'indicatore di situazione economica equivalente(ISEE)del nucleo familiare.

| Fasce     | ISEE                               | Barrare |
|-----------|------------------------------------|---------|
| 1° fascia | Fino a euro 12.501,00              |         |
| 2°fascia  | Da euro 12.501,00 a euro 20.000,00 |         |
| 3°fascia  | Da euro 20.001,00 a euro 30.000,00 |         |
| 4°fascia  | Da euro 30.001,00 a euro 40.000,00 |         |
| 5°fascia  | Da euro 40.001,00 a euro 50.000,00 |         |
| 6°fascia  | Oltre 50.001,00                    |         |

#### **DICHIARO INFINE**

**DI** essere consapevole che il Comune di Capranica potrà dar luogo agli opportuni controlli ed accertamenti finalizzati alla verifica di quanto dichiarato dal sottoscritto con la presente domanda, anche tramite richiesta al sottoscritto di documenti non acquisibili d'ufficio;

**DI** avere preso visione del Bando d'iscrizione e del Regolamento comunale dell'Asilo Nido, e di accettare tutte le norme in essi contenute;

**DI** essere consapevole che in caso di mancata indicazione del reddito al punto 4 del presente modello e/o in caso **di mancata presentazione ISEE** verrà applicata la tariffa massima prevista per la fascia di frequenza indicata.

| Allego alla presente domanda i seguenti documen   | ti previsti dal Bando:  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| ☐ fotocopia del documento di identità in corso di val   | lidità del sottoscritto;  |  |  |  |
| fotocopia dell'Attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare del minore;  |   |  |  |  |
| Allego inoltre la seguente (eventuale) documentaz   | ione:   |  |  |  |
| ☐ certificazioni relative a condizioni dichiarate di invalidità dei genitori del minore;  | li handicap del minore e/o di non autosufficienza o   |  |  |  |
| ☐ certificato medico attestante eventuali patologie o<br>l'esclusione di particolari alimenti dalla dieta   | li tipo cronico, allergie e/o intolleranze che richiedano   |  |  |  |
| ☐ dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/20   | 00 relativa alla sentenza di divorzio o di separazione;   |  |  |  |
| ☐ altro (specificare):  |   |  |  |  |
| Luogo e data  | Il dichiarante (Firma)  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |
| ·   | gs. 196/2003, resa dal Comune di Capranica<br>otezione dei dati personali)  |  |  |  |
| attività ad esso correlate e conseguenti consentite dalla legge e indi modalità informatizzate e manuali, su supporto cartaceo o digitale, c dei Suoi dati, nel rispetto dei principi e delle norme del Codice; - il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. L'eventuale rifiuto d sospensione, l'interruzione o l'archiviazione del procedimento per imp - i dati raccolti potranno essere comunicati ad altri Settori/Servizi d competenze istituzionali nel procedimento in oggetto o comunque nel delle Entrate; alla Guardia di finanza e ad altri soggetti esterni a specificatamente abilitati da questo Ente a trattare i dati personali; autorizzati da norme di legge o di regolamento o comunque ne aball'art. 39 comma 2 del D.Lgs. 196/2003 (comunicazione al Garante); legittimato all'accesso in base alla stessa; negli altri casi previsti da legiti trattamento all'accesso in base alla stessa; negli altri casi previsti da legit i trattamento potrà riguardare anche i dati sensibili o giudiziari, e previsti dall'art. 73 comma 2 lettera a) del D.Lgs. 196/2003; - il titolare del trattamento è il Comune di Capranica, con sede in specifico trattamento dei suoi dati qui raccolti è il Responsabile del Se | el Comune di Capranica che intervengono a vario titolo per le proprie trattamento dei dati; al gestore in concessione del Nido; ai all'Agenzia all'ente che collaborino alle finalità istituzionali dello stesso e siano ad altri enti e soggetti pubblici, che li richiedono, qualora essi siano iano necessità per finalità istituzionali e sia seguita la procedura di cui a chiunque ne abbia fatto richiesta ai sensi della Legge n. 241/1990 e sia aggi o regolamenti; sti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003; sclusivamente in ottemperanza ai compiti, obblighi, modalità e finalità Corso F. Petrarca n. 40 – 01012 Capranica (VT). Responsabile dello ttore II Ufficio 2 o chi lo sostituisce per legge o per delega. |  |  |  |
| Luogo e data  | Il dichiarante (Firma)  |  |  |  |

.....