

**NUOVA ISCRIZIONE**

**OGGETTO: Iscrizione al servizio di asilo nido comunale per l'anno educativo 2021/2022.**

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:

residente a .....

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 2021/2022 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).....

maschio  femmina

nato/a : data di nascita.....

luogo di nascita :.....

Stato di nascita: .....

Provincia di nascita.....

cittadinanza:  italiana  altra (*indicare quale*) .....

codice fiscale:

**per le seguenti fasce di frequenza**

- 07:30 – 17:00**
- 07:30 – 12:30 (senza pasto)**
- 07:30 – 13:30 (con pasto)**

**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 DPR 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:  SI  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**

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

### **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 documenti previsti dal Bando:**

- fotocopia del documento di identità in corso di validità del sottoscritto;
- fotocopia dell'Attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare del minore;

**Allego inoltre la seguente (eventuale) documentazione:**

- certificazioni relative a condizioni dichiarate di handicap del minore e/o di non autosufficienza o invalidità dei genitori del minore;
- certificato medico attestante eventuali patologie di tipo cronico, allergie e/o intolleranze che richiedano l'esclusione di particolari alimenti dalla dieta
- dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000 relativa alla sentenza di divorzio o di separazione;
- altro (specificare):  
.....

Luogo e data .....

Il dichiarante (Firma)

.....

---

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, resa dal Comune di Capranica*  
(Codice in materia di protezione dei dati personali)

In relazione alla raccolta dei Suoi dati personali, si informa che:

- il trattamento dei dati che saranno da Lei conferiti è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo di cui all'oggetto e delle attività ad esso correlate e conseguenti consentite dalla legge e indicate dall'art.4 comma 1 del D. Lgs. 196/2003. Esso sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali, su supporto cartaceo o digitale, con l'osservanza di ogni misura cautelativa della sicurezza e riservatezza dei Suoi dati, nel rispetto dei principi e delle norme del Codice;
- il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio. L'eventuale rifiuto di conferire alcuni o tutti i dati richiesti può comportare, secondo i casi, la sospensione, l'interruzione o l'archiviazione del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
- i dati raccolti potranno essere comunicati ad altri Settori/Servizi del Comune di Capranica che intervengono a vario titolo per le proprie competenze istituzionali nel procedimento in oggetto o comunque nel trattamento dei dati; al gestore in concessione del Nido; ai all'Agenzia delle Entrate; alla Guardia di finanza e ad altri soggetti esterni all'ente che collaborino alle finalità istituzionali dello stesso e siano specificatamente abilitati da questo Ente a trattare i dati personali; ad altri enti e soggetti pubblici, che li richiedono, qualora essi siano autorizzati da norme di legge o di regolamento o comunque ne abbiano necessità per finalità istituzionali e sia seguita la procedura di cui all'art. 39 comma 2 del D.Lgs. 196/2003 (comunicazione al Garante); a chiunque ne abbia fatto richiesta ai sensi della Legge n. 241/1990 e sia legittimato all'accesso in base alla stessa; negli altri casi previsti da leggi o regolamenti;
- Lei, in qualità di interessato ai Suoi dati, può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003;
- il trattamento potrà riguardare anche i dati sensibili o giudiziari, esclusivamente in ottemperanza ai compiti, obblighi, modalità e finalità 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 Corso F. Petrarca n. 40 – 01012 Capranica (VT). Responsabile dello specifico trattamento dei suoi dati qui raccolti è il Responsabile del Settore II Ufficio 2 o chi lo sostituisce per legge o per delega.

Luogo e data .....

Il dichiarante (Firma)

.....