Amministrazione destinataria

Comune di Lacchiarella

Ufficio destinatario

Settore V Servizi alla Persona, Istruzione, Biblioteca, Farmacia e Politiche Abitative

Domanda di iscrizione all'asilo nido

anno scolastico ***/***

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Domicilio

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

del bambino/a

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'iscrizione all'asilo nido con modulo orario in

- ○ full-time
- ○ part-time (con pasto compreso)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☑ di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

DICHIARA INOLTRE

che oltre al richiedente e al beneficiario del servizio, il nucleo familiare si compone di

☐ **componente n. 1**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Stato civile	Rapporto di parentela

☐ **componente n. 2**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Stato civile	Rapporto di parentela

☐ **componente n. 3**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Stato civile	Rapporto di parentela

☐ **componente n. 4**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Stato civile	Rapporto di parentela

☐ che il minore necessita della somministrazione di farmaci salvavita

○ che relativamente al minore, intende ottemperare a quanto previsto dal Decreto Legge 07/06/2017 n. 73 recante le "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale convertito in Legge 31/07/2017 n.119 e s.m.i.'' e che la presente condizione è obbligatoria per l'ammissione al servizio
pertanto allega la documentazione comprovante lo stato vaccinale

○ che il minore per cui si presenta la richiesta è nato dopo il 01/12/2024 e, pertanto, non ha ancora ricevuto le vaccinazioni obbligatorie. Si impegna a inviare entro il 10 luglio c.a. la documentazione attestante lo stato vaccinale all'indirizzo e-mail asilo.nido@comune.lacchiarella.mi.it. La documentazione dovrà consistere in una copia del libretto vaccinale vidimato dall'ATS, oppure nel certificato vaccinale o nel certificato delle vaccinazioni effettuate, rilasciato dall'ATS. La mancata presentazione della documentazione comporterà la non ammissione al servizio.

◯ di non voler presentare alcuna documentazione ISEE

◯ di voler presentare la documentazione ISEE minorenni

Numero di protocollo
(per esempio INPS-ISEE-20XX-00000000A-00)

Importo €

Data di rilascio

pertanto allega l'attestazione ISEE

Punteggi

Indicatori sociali e del nucleo familiare	Punteggio
☐ bambini con disabilità certificata	6
☐ casi sociali in carico ai servizi comunali	4
☐ nucleo familiare monoparentale come da stato di famiglia	4
☐ bambini in lista di attesa inseriti nella graduatoria nell'anno precedente e non ammessi (escluse le rinunce e i fuori termine)	1
☐ bambini con altri fratelli frequentanti l'asilo nido di Lacchiarella per l'a. e. in oggetto o gemelli	2
Riconferma della frequenza per il seguente anno educativo	
☐ nucleo familiare in cui sono presenti disabilità certificate	2

Condizione lavorativa del tutore

☐ lavoratore **pertanto allega la certificazione rilasciata dal datore di lavoro in caso di lavoratore dipendente oppre l'autocertificazione ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. in caso di lavoratore autonomo o pubblico dipendente**	3
☐ in precarie condizioni lavorative **pertanto allega la documentazione comprovante la condizione lavorativa precaria o in caso di genitore studente**	2
☐ studente **pertanto allega la documentazione comprovante la condizione lavorativa precaria o in caso di genitore studente**	1
☐ inoccupato	0
☐ non residente ma con sede di lavoro a Lacchiarella **pertanto allega la documentazione attestante lavoro con sede a Lacchiarella**	1

☐ **secondo genitore**

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Condizione lavorativa del secondo genitore

- ☐ lavoratore — 3
  pertanto allega la certificazione rilasciata dal datore di lavoro in caso di lavoratore dipendente oppre l'autocertificazione ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000 n. 445 e s.m.i. in caso di lavoratore autonomo o pubblico dipendente
- ☐ in precarie condizioni lavorative — 2
  pertanto allega la documentazione comprovante la condizione lavorativa precaria o in caso di genitore studente
- ☐ studente — 1
  pertanto allega la documentazione comprovante la condizione lavorativa precaria o in caso di genitore studente
- ☐ inoccupato — 0
- ☐ non residente ma con sede di lavoro a Lacchiarella — 1
  pertanto allega la documentazione attestante lavoro con sede a Lacchiarella

DICHIARA INOLTRE

- ☑ di aver preso visione del Regolamento Amministrativo asilo nido comunale presenti sul sito del comune
- ☑ di essere consapevole che l'ufficio comunale competente può richiedere la documentazione comprovante quanto è stato dichiarato
- ☐ di essere consapevole che in caso di condizione lavorativa precaria (per esempio mobilità, cassa integrazione, etc…) a titolo esemplificativo ma non esaustivo deve essere documentata alla data di presentazione della domanda o disoccupazione anch'essa da documentare con l'attestazione di percorsi di politica attiva del lavoro (presentazione della Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro – DID – e sottoscrizione di Patto di Servizio Personalizzato – PSP- come da Decreto Legislativo 14/09/2015 n. 150 e s.m.i. o secondo le previsioni del Decreto Legislativo 28/01/2019 n. 4 e s.m.i.)

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [ ] documentazione comprovante la condizione lavorativa precaria o in caso di genitore studente
- [ ] documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente o di lavoratore autonomo
- [ ] stato di famiglia
- [x] copia del codice fiscale dei genitori e del minore
- [ ] documentazione attestante lavoro con sede a Lacchiarella
- [ ] documentazione attestante la condizione di disabilità del componente del nucleo familiare
- [ ] documentazione attestante la condizione di disabilità del minore
- [ ] copia del certificato relativo alle vaccinazioni eseguite
- [ ] copia dell'attestazione ISEE minori
- [ ] copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Lacchiarella		