****

**COMUNE DI SANSEPOLCRO**

Provincia di Arezzo

***ASSESSORATO ALLE POLITICHE SCOLASTICHE***

Via Matteotti 1 – 52037 Sansepolcro (AR)

tel. 0575 0575732257 – 0575732449 - 0575732231 - PEC protocollo.comunesansepolcro@legalmail.it

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO COMUNALE LA COMETA**

**ANNO EDUCATIVO 2020/2021**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO AI SENSI DEL DPR n.445/2000 ARTT 3-46-47**

**Presa visione del bando per l’iscrizione al nido e del vigente Regolamento comunale dei servizi educativi per la prima infanzia, consapevole che le dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del DPR n.445/2000, costituiscono reato e comportano la decadenza dai benefici richiesti:**

Il/la sottoscritto/a cognome ……………………………………..………. nome …………………..…………………….

C.F…....…..................................................... nato/a il ………..…….…. a ………….………..……………...…………..

cittadinanza ………...………………………………. residente nel Comune di ……….…………………….…………..

in Via /P.zza/Loc. ......................................................................................................................n…………….…..…..…...

tel. abitazione….….………………………..tel. lavoro ……..……………..……….… tel.cell.....…….………………...

e-mail ………………………………………………………………………………….…………………………………..

in qualità di □ genitore *oppure* □ tutore/rappresentante legale

**CHIEDE**

Che il/la bambino/a cognome ……………………….…….…………..…… nome ………………….…….……………

C.F…………………………..........................nato/a il …...………………… a …………………………………………

cittadinanza ………...……………………….. residente nel Comune di ……….…………………….…………......…..

in Via /P.zza/Loc. .....................................................................................................................n…………..…...………...

sesso □ F □ M

**sia ammesso/a ad usufruire del servizio di nido comunale nell’a.e.2020/2021.**

A tal fine il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

Che il/la bambino/a è in regola con le vaccinazioni previste dalla vigente normativa si □ no □

Che nel precedente a.e. 2019/2020 il/la bambino/a ha frequentato il nido “la Cometa” si □ no □

*NB Barrare “*no” *se ha frequentato ma è stato ritirato dal servizio prima del termine dell’a.e.2019/20*

Che alla data di presentazione della presente domanda si ravvisano le seguenti condizioni:

-il/la bambino/a è riconosciuto/a disabile ai sensi della L.104/1992 si □ no □

-segnalazione dei Servizi sociali (allegare relazione dei Servizi) si □ no □

-il nucleo familiare del/la bambino/a è monoparentale si □ no □

*NB S’intende per nucleo monoparentale il nucleo familiare composto da un solo genitore che provveda in maniera esclusiva alla cura e al sostentamento di figlio/a minore a causa di decesso, irreperibilità dell'altro genitore, o in caso di riconoscimento della filiazione da parte dell'unica figura parentale richiedente l'accesso al servizio; tale situazione deve risultare anche anagraficamente con un nucleo costituito da un genitore con figlio/a minore a carico ai fini fiscali*

**Oppure**

-il nucleo famigliare del/la bambino/a è così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Cittadinanza | Relazione con il/la bambino/a |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**E DICHIARA (solo per gli occupati)**

*(s’intendono occupati anche i precari che possano dimostrare l’alternanza di periodi di disoccupazione a periodi lavorativi nell’anno in corso, ovvero con contratto a tempo determinato)*

* **di essere lavoratore/trice** autonomo/a □

oppure

* **di essere lavoratore/trice** dipendente □

presso (ragione sociale Ditta o Ente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tipologia del contratto di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **di essere pendolare** □ (*se si è barrata questa voce**specificare:)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*NB S’intende pendolare colui il cui luogo di lavoro è distante da quello di residenza oltre i 20 Km*

* **che il proprio orario di lavoro è disagiato** □ (*se si è barrata questa voce**specificare:)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*NB Si considera disagiato l’orario notturno o che comporta assenza da casa per più giornate consecutive nell’arco della settimana*

**CHE L’ALTRO GENITORE:**

* **è lavoratore/trice** autonomo/a □

oppure

* **è lavoratore/trice** dipendente □

presso (ragione sociale Ditta o Ente) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tipologia del contratto di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **è pendolare** □ (*se si è barrata questa voce**specificare:)*

*NB S’intende pendolare colui il cui luogo di lavoro è distante da quello di residenza oltre i 20 Km*

* **il suo orario di lavoro è disagiato**  □ (*se si è barrata questa voce**specificare:)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*NB Si considera disagiato l’orario notturno o che comporta assenza da casa per più giornate consecutive nell’arco della settimana*

(**per chi non lavora**)

**- di essere:**

Disoccupato/a □

In altra condizione □ *specificare:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**-che l’altro genitore è:**

Disoccupato/a □

In altra condizione □ *specificare:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INOLTRE DICHIARA**

**-di voler usufruire del tempo lungo (7,45 – 16,00)** □

**-di voler usufruire del tempo breve (7,45 – 14,00)** □

-di conoscere o di impegnarsi a conoscere e rispettare il Regolamento comunale dei servizi educativi per la prima infanzia in vigore, le norme e le prassi che regolano il funzionamento del nido al momento dell’ingresso del/la proprio/a bambino/a;

*-(per chi ha già usufruito del servizio)* di essere in regola con il pagamento delle rette relative alle annualità pregresse;

-di impegnarsi a pagare le rette dell’a.e.2020/21 con regolarità nella misura disposta dall’Amministrazione Comunale;

-di voler utilizzare il parametro ISEE per usufruire di retta agevolata no □ si □ (*per chi ha barrato* **si:)**

- che l’ISEE del proprio nucleo famigliare (prestazioni per minorenni) è il seguente: € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di essere a conoscenza del fatto che tutto quanto dichiarato nella presente domanda è soggetto a controllo ai sensi e per gli effetti della normativa in vigore

**-di essere a consapevole del fatto che, a causa dell’attuale emergenza sanitaria, in conformità alle leggi vigenti e a quelle che potranno essere emanate, l’organizzazione dell’anno educativo 2020/2021, la composizione delle sezioni, il numero degli ammessi, gli orari di entrata, di uscita ecc potrebbero subire variazioni per rispettare la normativa anticovid.**

Sansepolcro, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Privacy

Ai sensi della legge n.241/1990, d.lgs n.196/2003, d.lgs.101/2018 e Regolamento UE 2016/267 come vigenti, il/la sottoscrittore/trice della presente domanda è informato/a su quanto segue: i dati riportati nel presente modulo saranno trattati dal Comune di Sansepolcro, titolare del trattamento, in modalità cartacea o informatica, per le finalità riguardanti il servizio di nido e saranno comunicati ad altri soggetti per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti e nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di privacy. Il/La sottoscrittore/trice acconsente al trattamento dei dati forniti.

Sansepolcro, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D’IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’ DI CHI SOTTOSCRIVE LA DOMANDA***