



**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
anno educativo 2024/2025**

*(compilare la dichiarazione in stampatello)*

**IL /LA SOTTOSCRITTO/A**

\_\_\_\_\_  
*(cognome e nome)*

In qualità di:  genitore  
 esercitante la tutela legale

**CHIEDE L'AMMISSIONE PER L'ANNO EDUCATIVO 2024/2025 AL:**

**NIDO DI** \_\_\_\_\_

**POLO 0-6 DI** \_\_\_\_\_

**PER IL PROPRIO FIGLIO/A**

\_\_\_\_\_  
*(cognome e nome)*

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

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'AMMISSIONE AL SEGUENTE MODULO ORARIO:**

**NIDO D'INFANZIA ORTIGNANO RAGGIOLO, POPPI E CASTEL SAN NICCOLÒ**

- TEMPO PIENO dalle 7.30 alle 16.30, con pasto
- TEMPO MEDIO dalle 7.30 alle 13.30, con pasto

**SEZIONE DISTACCATA DI NIDO D'INFANZIA DI COREZZO**

- UNICO MODULO DI FREQUENZA dalle 8.30 alle 16.00 con pasto

**POLO 0-6 SEZIONE DI CHITIGNANO, SEZIONE DI CHIUSI DELLA VERNA, SEZIONE DI TALLA**

UNICO MODULO DI FREQUENZA dalle 8.00 alle 14.00 con pasto

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

**A) PRECEDENZE NELL'AMBITO DELLE PRIORITÀ**

- bambino orfano di uno o di entrambi i genitori
- bambino disabile o con grave disagio sociale accertato da parte dei Servizi Sociali e/o Sanitari
- bambino in affidamento temporaneo

**B) COMPOSIZIONE E SITUAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

**B.1) NUCLEO FAMILIARE**

*(per nucleo familiare si intende la famiglia anagrafica (da stato di famiglia). Si deve far riferimento alle persone che compongono il nucleo familiare del richiedente alla data di scadenza del bando).*

**Legenda:**

- il dichiarante (codice **D**)
- il coniuge del dichiarante (codice **C**)
- bambino/a per il/la quale si richiede l'iscrizione (codice **B**)
- altri figli /e minori del dichiarante e / o del coniuge, se con essi conviventi (codice **F**)
- e altre persone presenti nello stato di famiglia del dichiarante (codice **P**)

codice	cognome	nome	data di nascita

**B.2) FAMIGLIA MONOPARENTALE**

- riconoscimento del bambino da parte di un solo genitore
- affidamento esclusivo del bambino ad un solo genitore dopo sentenza di separazione o altro atto giudiziario definitivo
- condizione di fatto accertata dal Servizio Sociale territoriale

**B.3) FRATELLI**

- il bambino per il quale si fa domanda ha fratelli/sorelle che frequenteranno lo stesso servizio nido nell'anno scolastico 2023/2024

**B.4) ALTRE SITUAZIONI**

- il bambino per il quale si fa domanda è adottato o è in affidamento preadottivo

- presenza nello stato di famiglia del bambino di un familiare con riconoscimento dell'handicap ai sensi della L. 104/92
- presenza nello stato di famiglia del bambino di un familiare con invalidità permanente nella misura del 100%

<b>C)</b>	<b>SITUAZIONE PROFESSIONALE DEI GENITORI</b>
-----------	--

DATI RELATIVI ALLA MADRE	DATI RELATIVI AL PADRE
Cognome e nome _____	Cognome e nome _____
nata a _____ il _____	nato a _____ il _____
residente a _____	residente a _____
via _____ n. _____	via _____ n. _____
telefono _____	telefono _____
C. F. _____	C. F. _____
e-mail _____	e-mail _____

<input type="checkbox"/> <b>PRECARIA, IN MOBILITÀ CON IMPEGNO IN LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b> , iscritta nelle liste di mobilità del Centro per l'Impiego di _____ dal _____	<input type="checkbox"/> <b>PRECARIO, IN MOBILITÀ CON IMPEGNO IN LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b> , iscritto nelle liste di mobilità del Centro per l'Impiego di _____ dal _____
<input type="checkbox"/> <b>DISOCCUPATA</b> iscritta al Centro per l'Impiego di _____ dal _____	<input type="checkbox"/> <b>DISOCCUPATO</b> iscritto al Centro per l'Impiego di _____ dal _____
<input type="checkbox"/> <b>STUDENTESSA</b> iscritta a _____	<input type="checkbox"/> <b>STUDENTE</b> iscritto a _____
<input type="checkbox"/> <b>CASALINGA</b>	<input type="checkbox"/> <b>CASALINGO</b>
<input type="checkbox"/> <b>OCCUPATA</b> <i>Se si è indicato "occupata", specificare se:</i>	<input type="checkbox"/> <b>OCCUPATO</b> <i>Se si è indicato "occupato", specificare se:</i>
<input type="checkbox"/> <b>Dipendente</b> (indicare dati del datore lavoro): _____	<input type="checkbox"/> <b>Dipendente</b> (indicare dati del datore lavoro): _____
Ente o ditta presso cui lavora [indicare nome Ente/Ditta] _____	Ente o ditta presso cui lavora [indicare nome Ente/Ditta] _____
Indirizzo sede di lavoro [indicare indirizzo sede di lavoro] _____	Indirizzo sede di lavoro [indicare indirizzo sede di lavoro] _____

<p>Orario di lavoro settimanale [indicare totale ore settimanali]</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Autonoma/libera professionista</b> (indicare dati dell'impresa autonoma):</p> <p>_____</p> <p>Ente o ditta presso cui lavora [indicare nome Ente/Ditta]</p> <p>_____</p> <p>Indirizzo sede di lavoro [indicare sia il comune che l'indirizzo al fine di verificare il requisito della pendolarità]</p> <p>_____</p> <p>Orario di lavoro settimanale [indicare totale ore settimanali]</p> <p>_____</p> <p>Iscrizione Albo Professionale [specificare Albo]</p> <p>_____</p>	<p>Orario di lavoro settimanale [indicare totale ore settimanali]</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Autonomo/libero professionista</b> (indicare dati dell'impresa autonoma):</p> <p>_____</p> <p>Ente o ditta presso cui lavora [indicare nome Ente/Ditta]</p> <p>_____</p> <p>Indirizzo sede di lavoro [indicare sia il comune che l'indirizzo al fine di verificare il requisito della pendolarità]</p> <p>_____</p> <p>Orario di lavoro settimanale [indicare totale ore settimanali]</p> <p>_____</p> <p>Iscrizione Albo Professionale [specificare Albo]</p> <p>_____</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>PENDOLARE</b></p> <p><i>Si ricorda che la pendolarità va indicata solo per distanze oltre i 30 km</i></p>	<p><input type="checkbox"/> <b>PENDOLARE</b></p> <p><i>Si ricorda che la pendolarità va indicata solo per distanze oltre i 30 km</i></p>

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A PADRE/MADRE** (i cui dati anagrafici compaiono nel presente modulo)

**DICHIARA**

- che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero;
- di essere a conoscenza che quanto dichiarato è soggetto a controllo ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;
- di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dall'assegnazione del servizio;
- di impegnarsi a produrre i documenti eventualmente richiesti nell'ambito di tali verifiche;
- di aver preso conoscenza di quanto interamente riportato nel bando, dei criteri adottati per la formazione della graduatoria di accesso all'asilo nido comunale/polo 0-6 per a.e. 2022/2023, del relativo funzionamento e delle norme che regolano il suo funzionamento (calendario scolastico, retta e possibili riduzioni), nonché del vigente sistema tariffario, così come espressamente indicato nel bando di iscrizione al servizio;
- di impegnarsi al rispetto di tutte le norme che regolano il funzionamento del servizio nido comunale e a corrispondere le somme fissate dall'Unione dei Comuni con atto di Giunta per l'erogazione del servizio sopra menzionato;
- di impegnarsi al pagamento della tariffa intera a utente in quanto il proprio figlio/figlia non è residente nel Comune di ubicazione del nido scelto o in uno dei Comuni aderenti dell'Unione e in quanto non potrà essere presentata l'attestazione ISEE;
- che il/la proprio/a figlio/a alla data di iscrizione all'Asilo Nido/Polo 0-6 ha maturato la seguente età

**DICHIARA INFINE**

- di essere consapevole che ai fini del D.L. 73/2017 convertito con modificazioni in L. 119/2017 in materia di vaccinazioni obbligatorie e successivo art. 18-ter D.L. 148/2017 convertito in L. 172/2017 nonché alle successive indicazioni operative per l'attuazione dello stesso, **l'ammissione al nido d'infanzia/polo 0-6, sia che si tratti di conferma che di nuova iscrizione, potrà avvenire SOLO se il/la bambino/a risulterà in regola con il piano vaccinale**, a seguito del controllo effettuato dall'Azienda Usl Toscana Sud Est tramite l'anagrafe vaccinale inviando alla stessa azienda, come

specificato nella circolare Ministero della Salute e MIUR n.467 del 27.02.2018, l'elenco degli iscritti per le verifiche;

- di essere consapevole che i dati indicati in domanda saranno trattati esclusivamente per le finalità riguardanti la concessione della prestazione e potranno essere forniti ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti e nell'ambito della normativa sulla trasparenza e sul diritto di accesso ai dati ai sensi della L. 241/90;
- di aver preso visione dell'informativa sull'uso dei dati personali (artt. 7 e 13 del D.lgs 196/03 "Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali").

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI** (artt. 7 e 13 del D.lgs 196/03 "Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali")

I dati personali ed eventualmente sensibili, acquisiti con la dichiarazione sostitutiva:

- a) devono essere forniti necessariamente per determinare il punteggio per l'inserimento nella graduatoria ai fini dell'ammissione all'Asilo nido;
- b) sono raccolti dagli Enti competenti (Enti erogatori, Comuni, Centri di Assistenza Fiscale e ASL) ed utilizzati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare le prestazioni agevolate;
- c) possono essere scambiati fra i già menzionati Enti o comunicati al Ministero delle Finanze ed alla Guardia di Finanza per i controlli previsti;
- d) il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, agli Enti ai quali ha presentato la dichiarazione o la certificazione per verificare i dati che lo riguardano e per chiederne eventualmente il blocco ed opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione.

**Il Responsabile** del procedimento di ammissione è la Dr.ssa Daniela Nocentini dell'Unione dei Comuni Montani del Casentino.

**Gli interessati** possono prendere visione degli atti del procedimento presso l'Ufficio dei Servizi Sociali dell'Unione dei Comuni, P.zza Folli - Poppi.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma del/la dichiarante**

(un genitore o chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_

***L'istanza dovrà essere presentata unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento valido di chi ha firmato, ai sensi dell'art. 38, c. 3, del DPR 445/2000.***

<b>Dichiarazione relativa alla situazione economica (contrassegnare la voce che interessa)</b>	
Mi impegno a presentare attestazione ISEE entro la data di inserimento al Nido	
Presento attestazione ISEE in allegato alla presente domanda	
Non presento attestazione ISEE	

**Firma del/la dichiarante**

(un genitore o chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_