

AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI FOSSOMBRONE

Oggetto: **DOMANDA DI AMMISSIONE AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE S. FEDERICI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
tel. casa \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

PRESENTA DOMANDA

Anche in nome e per conto di \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, padre/madre del minore, affinché il proprio figlio/a venga  
ammesso/a a frequentare il Nido d'Infanzia comunale, secondo il seguente orario:

- tempo parziale (fino alle 13.30);
- tempo pieno (fino alle 16.30)

all'uopo, consapevole delle responsabilità penali che si assume per falsità dei dati e dichiarazioni mendaci ai  
sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Stato civile	Professione

- che, ai fini della riduzione della retta di frequenza in base al reddito, l'attestazione ISEE, in corso di validità, è pari ad Euro \_\_\_\_\_, come da modulo prodotto in allegato alla presente.

## DICHIARA

altresi, che alla data della presentazione della domanda:

- |   |    |    |
|---|----|----|
| <b>a)</b> il bambino è in condizione di disabilità certificata ai sensi della L.104/92 o in situazione di grave compromissione psico-fisica attestata dai servizi socio-sanitari  | SI | NO |
| <b>b)</b> per il bambino viene richiesto l'inserimento dal servizio sociale del Comune di Fossombrone   | SI | NO |
| <b>c)</b> il bambino appartenente a nucleo monoparentale, in cui l'assenza dell'altro genitore è dovuto a decesso, carcerazione, riconoscimento di un solo genitore, abbandono del nucleo documentato da provvedimento dell'Autorità Giudiziaria, ovvero in caso di irreperibilità anagrafica accertata, o qualora il genitore convivente con il bambino sia titolare di affidamento esclusivo a seguito di provvedimento dell'Autorità Giudiziaria | SI | NO |
| <b>d)</b> è presente un familiare residente nel nucleo con disabilità avente certificazione di gravità ai sensi della L.104/92, o riconoscimento di invalidità al 100%<br><i>(Il punteggio viene attribuito per ogni familiare avente queste caratteristiche)</i>   | SI | NO |
| <b>e)</b> è presente un familiare residente nel nucleo con disabilità o invalidità dal 65 al 99%<br><i>(Il punteggio viene attribuito per ogni familiare avente queste caratteristiche. Non cumulabile con il punteggio di cui al punto che precede)</i>  | SI | NO |
| <b>f)</b> per ciascun gemello del bambino per cui si sta presentando la domanda<br><i>(I gemelli non devono essere considerati come fratelli per gli ambiti successivi )</i>  | SI | NO |
| <b>g)</b> numero di altri figli in età 0-5 anni: .....  |    |    |
| <i>(E' escluso quello per cui è stata presentata la domanda)</i>  |    |    |
| <b>h)</b> numero di altri figli in età 6-11 anni: .....   |    |    |
| <b>i)</b> numero di altri figli in età 12-14 anni: .....  |    |    |
| <b>l)</b> nuova gravidanza in corso<br><i>(Riferita alla madre del bambino per il quale si presenta la domanda)</i>   | SI | NO |
| <b>m)</b> entrambi i genitori sono occupati in attività lavorativa e/o di studio  | SI | NO |
| <b>n)</b> un solo genitore è occupato in attività lavorativa e/o di studio  | SI | NO |
| <b>o)</b> che, il proprio figlio è stato regolarmente sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla vigente normativa  | SI | NO |

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 relativi alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

La informiamo che i Suoi dati saranno trattati nell'osservanza delle medesime norme in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento amministrativo relativo all'iscrizione al Servizio Nido di Infanzia.

Fossombrone, li \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

Si allegano:

- 1) attestazione ISEE relativa all'anno in corso;
- 2) Documenti di identità dei genitori.