***Allegato A)***

 ***Spett.le COMUNE DI POFI***

 ***PIAZZA MUNICIPIO***

 ***03026 POFI***

**DOMANDA DI ISCRIZIONE PER SERVIZIO ASILO NIDO COMUNALE**

 **Anno Educativo 2021/2022**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il proprio figlio/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_

venga iscritto all’Asilo Nido Comunale “IL GIARDINO DELLE FARFALLE”

Indicare l’orario di frequenza all’Asilo Nido:

∆ dal lunedì al venerdì dalle 07:30 alle 13:30 (retta mensile € 242,00);

∆ dal lunedì al venerdì dalle 07:30 alle 16:00 (retta mensile € 275,00);

∆ dal lunedì al venerdì dalle 07:30 alle 18:00 (retta mensile € 308,00);

**DICHIARA**

*(Consapevole che le dichiarazioni mendaci costituiscono reato come stabilito dall’art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e che l’Amministrazione Comunale può procedere ad effettuare idonei controlli, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese)*

a) di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte il Regolamento Comunale dell’Asilo Nido approvato con Deliberazione C.C. n. 15 del 31.07.2018;

b) di impegnarsi a compartecipare, con regolarità e per l’intera durata dell’Anno Educativo, alle spese di gestione attraverso il pagamento delle quote contributive mensili determinate dall’Amministrazione Comunale con delibera G.C. n.;

c) che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ unità, nella seguente posizione lavorativa:

* madre sede di lavoro
* padre sede di lavoro

d) che ∆ si trova ∆ non si trova nella condizione di stato civile libero e che ha in affidamento il minore per il quale si chiede l’ammissione al Nido e ne cura l’assistenza (purché non sia convivente con l’altro genitore);

e) di essere a conoscenza che, a parità di punteggio, verrà data priorità al richiedente con reddito inferiore (metodo I.S.E.E.);

f) di essere a conoscenza che il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti o degli allegati ove previsti, comporta l’annullamento del procedimento (decadenza della domanda)

g) di essere a conoscenza che il/la bambino/a potrà essere accolto/a all’Asilo Nido solo se in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste dalla vigente normativa;

 h) di essere a conoscenza che, ai fini del perfezionamento della iscrizione presso l’Asilo Nido comunale per l’A.E. 2021/2022, dovrà essere presentato il modello di accettazione (allegato B), corredato dall’attestazione di versamento dalla quota di iscrizione ( euro 30,00) annuale di cui alla D. G. C n. 36 del 13.07.21;

i) al momento dell’inserimento del minore presso il Nido, dovranno essere presentati i seguenti documenti:

- bollettino del conto corrente postale o ricevuta del bonifico bancario attestante il pagamento della retta di frequenza mensile;

- certificato attestante la regolarità delle vaccinazioni del minore (oppure copia del libretto delle vaccinazioni).

I versamenti delle rette mensili e della quota di iscrizione annuale dovranno essere effettuati nelle seguenti modalità:

- a mezzo Bonifico Bancario intestato a Tesoreria Comune di Pofi - Banca Popolare del Frusinate - IBAN IT38D0529774550T21020000050;

- Conto Corrente Postale Intestato a Tesoreria Comune di Pofi n. 13139035

(indicare nella causale: Servizio Asilo Nido - nome e cognome del bambino – periodo di pagamento o quota di iscrizione annuale).

Pofi , lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

Il Sottoscritto allega la seguente documentazione:

1. Modello dell’Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) corrente del nucleo familiare dell’utente sulla base della normativa vigente (D.P.C.M. 5.12.2013 n. 159), corredata dalla DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica);

2. Documento di identità del richiedente in corso di validità.

*Ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs. N. 196/2003, i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del presente procedimento.*

Pofi, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma