**MOD. 1)**

**Al Comune di Ladispoli**

**Ufficio Pubblica Istruzione**

**Piazza Falcone,**

 **Ladispoli (RM)**

**comunediladispoli@certificazioneposta.it**

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL’ ASILO NIDO “SENSORY” PER L’ANNO EDUCATIVO 2024/2025

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

residente a LADISPOLI, in Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

in qualità di:  **padre**  **madre**  **tutore**  **affidatario**

1. l’ammissione alla frequenza presso l’Asilo Nido “Sensory” del/la proprio/a figlio/a:

Cognome e Nome del bambino/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale

Residente in Ladispoli in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. il seguente modulo di frequenza

 8 ORE GIORNALIERE PER 5 GIORNI

 5 ORE GIORNALIERE PER 5 GIORNI

**A TAL FINE**

consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 47 e 46 del DPR 445/2000 e consapevole che la non completa compilazione della domanda di iscrizione comporta l’esclusione della stessa,

**DICHIARA**

di aver preso visione dell’avviso relativo alle iscrizioni al servizio di asilo nido comunale, anno educativo 2024 -2025, redatto sulla base di quanto disposto dal Regolamento “ASILI NIDO COMUNALI” approvato con Delibera di C.C. n. 26 del 29/06/2023;

**DICHIARA, ALTRESI’, DI TROVARSI IN UNA DELLE SEGUENTI SITUAZIONI**

**(indicare con una croce, nella prima colonna, la condizione di appartenenza)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CONDIZIONE**  | **PUNTEGGIO** | **NOTE**  |
|  | Bambini con disabilità debitamente certificata dai Servizi competenti dell’A.S.L. (Legge n. 104/92) e bambini con B.E.S., secondo quanto previsto dall’art. 9 della L.R. 5/8/2020 n. 7.  | PRIORITA’ | nel caso di parità tra bambini che usufruiscono della legge 104/92 la priorità verrà assegnata a quelli in possesso della legge 104/92 art. 3 comma 3. |
|  | Bambini affidati con formale provvedimento giudiziario. | PRIORITA’ |  |
|  | Bambini orfani di entrambi i genitori | 10 | Certificato di stato di famiglia |
|  | Bambini orfani di un genitore o riconosciuti da un solo genitore | 8 | Certificato di stato di famiglia |
|  | Bambini adottati o in stato di affidamento o preadottivo | 7 | Copia di certificazione dello stato del minore |
|  | Bambini inseriti in un nucleo familiare con una situazione di multi-problematicità debitamente certificata dai Servizi Sociali | 6 | Detta situazione, segnalata e documentata dai servizi sociali, deve essere tale da essere di serio pregiudizio per un sano sviluppo psico-fisico del minore stesso. |
|  | Bambini di genitori entrambi lavoratori con contratto di lavoro a tempo pieno (minimo 36 ore) | 5 | Copia del contratto di lavoro oppure certificato di servizio |
|  | Bambini di genitori entrambi lavoratori a tempo pieno, di cui uno soggetto a turni di lavoro | 4 | Copia del contratto di lavoro oppure certificato di servizio |
|  | Bambini di genitori entrambi lavoratori con contratti discontinui e\o part-time. | 3 | Copia del contratto di lavoro oppure certificato di servizio |
|  | Presenza sullo Stato di famiglia di altri bambini in età scolastica (nido-primaria) ovvero bambini la cui madre è in stato di gravidanza |  2 | Copia dello stato di famiglia |
|  | Bambini già presenti in una delle graduatorie dell’anno educativo precedente  | 1 |  |

###### SI IMPEGNA

a comunicare immediatamente ogni variazione della propria situazione economica e/o familiare.

Il sottoscritto presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nell’art. 13 del D.lgs 30 giugno 2003, n. 196, aggiornato con le modifiche apportate, da ultimo, dal D.L. 2 marzo 2024, n. 19 recante “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma del richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione:

1. certificato delle eseguite vaccinazioni obbligatorie:
2. eventuali disabilità certificate dalla ASL;
3. modello ISEE del nucleo familiare in cui vive il minore in corso di validità;
4. certificato di servizio **oppure** autocertificazione riguardante l’attività lavorativa svolta dai genitori, il nome del datore di lavoro, luogo di lavoro, orari di lavoro;
5. fotocopia del documento di identità del genitore richiedente in corso di validità.

altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma del richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_