

OGGETTO: Domanda di iscrizione/conferma all'asilo nido comunale per l'anno 2018/2019.

Il/la sottoscritto/a nato/a

il, residente in via

....., nella sua qualità di genitore del bambino/a

..... nato a..... il.....

residente in..... alla via

chiede

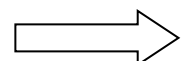
l'iscrizione/conferma (cancellare la voce che non interessa) del proprio figlio su generalizzato all'asilo nido comunale di Vibo Valentia, per l'anno scolastico 2018/2019.

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazione mendace perderà il diritto di frequenza, fatte salve le ulteriori conseguenze previste dalla legge, dichiara, sotto la propria responsabilità, ai fini della predisposizione della graduatoria di ammissione:

- che la situazione anagrafica di famiglia del bambino è la seguente:

nome e cognome	grado di parentela	data di nascita	luogo di nascita	Indicare se occupato, non occupato o in cerca di occupazione
(bambino)	richiedente			=====

- la famiglia sopra indicata è residente nel comune di..... alla via....., civico.....;
- che entrambi i genitori prestano la loro attività lavorativa nel territorio comunale di Vibo Valentia e precisamente presso (indicare esattamente l'indirizzo per consentire le dovute verifiche)
- che il bambino è portatore di forme di disabilità, accertata ai sensi della L. 104/1992;
- che nello stesso nucleo familiare anagrafico è presente un figlio minorenni, diverso da quello per il quale si chiede l'iscrizione, con disabilità accertata ai sensi della L. 104/1992;
- che all'interno dello stesso nucleo familiare anagrafico è presente un fratello che già frequenta l'asilo nido;



- che allo stato ricorrono i requisiti su indicati ai fini dell'assegnazione del punteggio per l'inserimento nella graduatoria che il Comune predisporrà nel caso in cui il numero delle domande d'iscrizione al servizio educativo per la prima infanzia, inserito nel sistema pubblico dell'offerta, superi il numero dei posti disponibili;
- che il proprio figlio è stato sottoposto a tutte le vaccinazioni richieste dalla vigente normativa.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza e di accettare:

- che la retta mensile da versare anticipatamente al Comune, entro il 5 di ciascun mese, ammonta ad €. 129,00 e che non è prevista nessuna esenzione per reddito o per la mancata frequenza;
- di impegnarsi a corrispondere tale quota anche in caso di assenza del bambino, indipendentemente dalla sua durata, che comunque dovrà essere giustificata nei casi e con le modalità contemplati dal Regolamento comunale;
- che, trascorsi 30 gg. dal termine di scadenza del pagamento della retta, sarà applicata una sovrattassa del 20% sull'importo dovuto e non versato;
- che, perdurando la situazione di morosità, il bambino non sarà più ammesso alla frequenza;
- che la quota del mese di settembre dovrà essere corrisposta per intero anche se, per la fase di avviamento, il bambino dovesse iniziare successivamente al 17 settembre;
- che per il solo mese di settembre 2018, in considerazione del periodo ridotto, la retta è fissata in €. 60,00 (sessanta/00) e che questa dovrà essere versata, unitamente a quella del mese di ottobre, entro il 5 ottobre 2018;
- tutte le disposizioni riportate nel Regolamento comunale, per come parzialmente modificato con delibera del C.C. n. 80/2017, nella deliberazione di Giunta Comunale n. 186 del 07/08/2018 e nella determinazione del Comune di Vibo Valentia n. 821 del 10/08/2018;
- che in caso di compilazione incompleta, la presente istanza non verrà presa in considerazione;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente:

- 1) certificazione specialistica di disabilità di cui alla L. 104/1992 (se del caso);
- 2) fotocopia dei certificati delle avvenute vaccinazioni o dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000;
- 3) eventuale ulteriore documentazione medica dalla quale emergano elementi sullo stato di salute del bambino tali da richiedere una particolare forma di assistenza;
- 4) fotocopia documento d'identità del genitore sottoscrittore.

lì, _____

firma genitore
(allegare fotocopia documento di identità)

In caso di necessità, autorizzo a contattare il Sig./ra

nato a il grado di parentela.....

telefono

firma del genitore
