

## CHIEDE

L'ammissione al servizio Nido d'Infanzia Comunale "Cà di Piccin" del proprio figlio/a

## DATI DEL MINORE

Cognome ..... Nome.....

Data di nascita ..... Comune di nascita .....

Cittadinanza italiana ..... altro .....

Codice Fiscale: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Comune di residenza ..... Via/P.zza .....nr. civ .....

Prov ..... CAP.....

## DICHIARA

- ai sensi dall'art. 76 del D.P.R.28.12.2000 nr. 445, che è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che, ai sensi dell' art.75 del D.P.R. 28.12.2000 nr. 445 che decadrà dai benefici eventualmente ottenuti qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese;
- di aver preso visione del regolamento asilo nido comunale (adottato con Delibera di C. C. nr . 7 del 21/03/2023) disponibile:
  - sul sito del Comune di Albissola Marina:  
<http://www.comune.albissolamarina.sv.it/index.php/documenti/modulistica/servizi-sociali/asilo-nido> ;
  - in formato cartaceo presso l'ufficio U.R.P. e ufficio Servizi sociali;
- di impegnarsi a informare tempestivamente ogni variazione riguardante ogni elemento identificativo riportato nella domanda di ammissione l'Ufficio Servizi Sociali del Comune mediante:
  - e-mail [assistenza@comune.albissolamarina.sv.it](mailto:assistenza@comune.albissolamarina.sv.it) - pec [comunealbissolamarina@legalmail.it](mailto:comunealbissolamarina@legalmail.it)
- di essere a conoscenza che l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali è consultabile al link <https://privacy.nelcomune.it/comune.albissolamarina.sv.it>.



**SETTORE SERVIZI AL CITTADINO  
SERVIZI SOCIALI E PUBBLICA ISTRUZIONE**

*Barrare la casella corrispondente alla propria situazione:*

**Che la famiglia anagrafica è costituita dai seguenti componenti :**

1. Il/la richiedente .....

Altri membri :

2. Cognome .....nome.....

Nato/a a.....prov .....il.....

relazione parentela con il minore .....

3. Cognome .....nome.....

Nato/a a.....prov ..... il.....

relazione parentela con il minore .....

4. Cognome .....nome.....

Nato/a a.....prov ..... .il.....

relazione parentela con il minore .....

5. Cognome .....nome.....

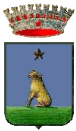
Nato/a a.....prov .....il.....

relazione parentela con il minore .....

**CHE il proprio figlio è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie**

ulteriori comunicazioni

.....  
.....



## SETTORE SERVIZI AL CITTADINO SERVIZI SOCIALI E PUBBLICA ISTRUZIONE

Al fine della formulazione della graduatoria si dichiara quanto segue:  
(da compilare barrando la casella di interesse, in caso di domanda incompleta non verrà attribuito punteggio)

a) priorità in presenza di una delle seguenti situazioni:

- bambini che presentino minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali per i quali si ritenga prioritario l' inserimento (previa certificazione medica rilasciata dal SSN);
- minori sottoposti a provvedimento autorità giudiziaria minorile (adozione, provvedimenti amministrativi, ecc.);
- situazioni in cui l'inserimento venga valutato indispensabile quale progetto d'aiuto alla situazione familiare dall'equipe dei Servizi Sociali;

b) condizioni del bambino e del suo nucleo familiare

- monogenitorialità (genitore che viva effettivamente solo - assenza dal nucleo di un genitore per decesso, detenzione, cure protratte nel tempo, ecc.);
- presenza nel nucleo di genitori e/o fratelli con invalidità del 74% ed oltre o adulti con riconosciuta ex L 104/92 (dietro presentazione di idonea documentazione);
- nr. 1 figlio       nr. 2 figli       nr. 3 figli

c) condizione lavorativa genitori

Madre:

situazione di disagio pendolarismo    oltre 30 km   

monte ore lavorate                            fino a 30 h sett        oltre le 30 h sett   

lavoratore dipendente presso ente/ditta.....

indirizzo posto di lavoro .....

Nel caso di lavoratore autonomo o altro indicare:

partita IVA ..... sede di lavoro indirizzo .....

eventuali altre comunicazioni .....

Padre:

situazione di disagio pendolarismo    oltre 30 km   

monte ore lavorate                            fino a 30 h sett        oltre le 30 h sett   

lavoratore dipendente presso ente/ditta.....

indirizzo posto di lavoro .....

Nel caso di lavoratore autonomo o altro indicare:

partita IVA ..... sede di lavoro indirizzo .....

eventuali altre comunicazioni .....



Data.....

Firma .....

**Documentazione da allegare alla domanda :**

- fotocopia del documento di identità in corso di validità di entrambi i genitori;

ed in busta chiusa con sopra indicato

“allegato alla domanda di ammissione al Nido d’Infanzia Comunale “Cà di Piccin”:

- modello ISEE in corso di validità per le agevolazioni quota mensile;
- titolo di eventuale separazione dei genitori o certificato del Tribunale su procedimento in corso;
- certificati medici recenti, attestanti la grave patologia e lo stato di salute attuale del bambino/a o di componenti della famiglia;
- eventuali certificati di invalidità ai sensi della legge 104/92 e s.m.i.

per lavoratori dipendenti :

autocertificazione comprovante la tipologia lavorativa, l’orario, la sede di lavoro, la presenza di nido aziendale e l’eventuale indisponibilità di posti / nido per il minore richiedente presso la struttura aziendale