

OGGETTO: Domanda di iscrizione/conferma all'asilo nido comunale per l'anno 2024/2025.

Il/la sottoscritto/a

nato/a il

residente invia

C.F. recapito telefonico

e-mail

nella sua qualità di genitore/tutore/affidatario del bambino/a

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

residente in.....via

C.F.;

chiede

l'iscrizione

oppure

la conferma di iscrizione

del bambino all'asilo nido comunale di Vibo Valentia, per l'anno educativo 2024/2025.

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	Data e luogo di nascita	Nome cognome richiedente o tutore (grado di parentela)	Indicare se occupato, non occupato o in cerca di occupazione

- la famiglia sopra indicata è residente nel Comune di.....
alla via..... numero civico
- che entrambi i genitori prestano la loro attività lavorativa nel territorio comunale di Vibo Valentia e precisamente presso (indicare esattamente il datore di lavoro e l'indirizzo per consentire le dovute verifiche)
Datore di lavoro madre
.....;
Datore di lavoro padre
.....;

- 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 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, a titolo di compartecipazione ai costi di gestione, da versare anticipatamente al Comune, entro il giorno 5 di ciascun mese, è di € 129,00 e che non è prevista nessuna esenzione per reddito o per la mancata frequenza;
- Che il versamento della retta dovrà essere effettuato secondo le modalità che verranno comunicate dal competente Ufficio;
- 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, dandone tempestiva comunicazione al gestore del servizio educativo ed al competente Ufficio 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 prevista per il mese di settembre 2024 la retta è fissata nella misura di euro 60,00 (sessanta/00) e dovrà essere versata, unitamente a quella del mese di ottobre, entro il 5 ottobre 2024;
- che in caso di assenza continuativa superiore ai 30 giorni non giustificati da comprovati motivi di salute e/o familiari, il bambino decadrà dal beneficio dell'iscrizione all'asilo nido fermo restando l'obbligo di pagamento del periodo pregresso;
- tutte le disposizioni riportate nel Regolamento distrettuale, approvato dall'Assemblea dei Sindaci del 02/08/2016, per come parzialmente modificato nella parte della quota mensile nella seduta del 01/08/2017;
- **che in caso di compilazione incompleta o su modello difforme, 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 e s.m.i, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- **di essere a conoscenza e di accettare che la presente istanza costituisce vincolo di frequenza per l'intero anno educativo, tranne il caso in cui non venga presentata, con almeno un mese di anticipo, esplicita comunicazione di rinuncia alla frequenza.**

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;
- 5) Attestazione ISEE in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma del richiedente

Delega in caso di necessità;

Autorizzo a contattare il Sig./ranato a

ilgrado di parentela..... telefono.....

Firma del richiedente
