

AMBITO TERRITORIALE

PER LA GESTIONE ASSOCIATA DEI SERVIZI SOCIALI DEI COMUNI DI



Altamura



Gravina in Puglia



Poggiorsini



Santeramo in Colle

**MODULO ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE ALTAMURA “ Margherita della Lena”
ANNO EDUCATIVO 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a
il, e res.te nel Comune di,
Via.....,n.....,tel....., mail

Manifesta l'interesse all'iscrizione

del/la bambino/a.....nato/a a
il al servizio di asilo nido del Comune di Altamura “ Margherita della Lena”,

D I C H I A R A

- che il proprio nucleo familiare è residente nel Comune di
- che il proprio nucleo familiare è costituito dalle persone risultanti dal seguente prospetto:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

(barrare con la X le sole caselle interessate):

- che il nucleo familiare è monoparentale
- che nel nucleo familiare sono presenti portatori di handicap con situazione di gravità
- che il minore versa in condizione di disabilità certificati ai sensi della Legge 5 febbraio 1992 n. 104, o i bambini in condizione di compromissione psico-fisica attestata da struttura sanitaria specialistica pubblica che rilevi l'esigenza di un precoce inserimento nel nido d'infanzia
- che il nucleo familiare è già in carico al servizio medesimo
- che il nucleo è ospitato in strutture di accoglienza madre-bambino presenti nel territorio comunale
- che entrambi i genitori non lavorano da almeno 6 mesi (e non oltre 5 anni)
- che uno dei genitori è studente non lavoratore in corso regolare di studi o fuori corso massimo di 3 anni
- che il minore è inserito in nucleo familiare con presenza di altri figli in età scolare da 0 a 5 anni compiuti o da compiere nell'anno
- che il minore è in affidato o adozione
- che il minore è inserito in nucleo familiare in cui uno/entrambi i genitori sono lavoratori autonomi
- che il minore è inserito in nucleo familiare in cui uno/entrambi i genitori sono lavoratori subordinati con orario di lavoro oltre 25 ore settimanali
- che il minore è inserito in nucleo familiare in cui uno/entrambi i genitori sono lavoratori subordinati con orario di lavoro sino a 25 ore settimanali
- che il minore è inserito in nucleo familiare con presenza di altri figli in età scolare da 6 a 14 anni
- che il minore ha già frequentato il nido comunale nell'a.s. 2023/2024

A tal fine il/la sottoscritto/a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:

Art. 76 - Norme penali:

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4, comma 2, (impedimento temporaneo) sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici e dalla professione e arte, ferma restando, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso

D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria responsabilità

Dichiara, di aver preso visione del Regolamento degli Asili Nido e del Bando di Manifestazione di interesse a cui si riferisce questo modulo di iscrizione.

Inoltre, dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 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.

Si allegano alla presente domanda:

- 1) attestazione ISEE unitamente
- 2) fotocopie delle vaccinazioni obbligatorie effettuate.
- 3) documento di riconoscimento in corso di validità
- 4) relazione medica rilasciata dall'ASL, ove richiesto

Altamura, lì

IL DICHIARANTE