

Al Comune di TOLMEZZO
Ufficio Segreteria

OGGETTO: domanda d'iscrizione all'Asilo Nido comunale "Arcobaleno".

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente a _____ in via _____
tel./cell. _____ C.F. _____
e-mail o P.E.C.* _____

* L'indirizzo e-mail/PEC è utilizzato ai sensi dell'art. 3 bis della legge n. 241/1990 per l'invio di comunicazioni/provvedimenti relativi a questo procedimento

ATTENZIONE: in caso di **invio della domanda tramite e-mail** gli allegati non possono superare i 10 MB e non c'è garanzia di ricevimento. Spetta quindi al mittente assicurarsi dell'avvenuta ricezione del modulo da parte del Comune. Maggiori informazioni su www.comune.tolmezzo.ud.it --> "Iscrizioni bambini all'Asilo nido Arcobaleno".

CHIEDE

L'ammissione all'Asilo Nido a partire dal mese di _____

del/la proprio/a figlio/a già frequentante nuovo/a iscritto/a:

nome _____ cognome _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via _____ n° _____ cap. _____

Chiede inoltre di poter usufruire del:

- Tempo ridotto mattina (dalle 7.30 alle 13.00)
- Tempo ridotto pomeriggio (dalle 11.30 o 12.30 alle 16.00 o 17.30)
- Tempo alternato (ridotto mattina – ridotto pomeriggio)
- Tempo pieno (dalle 7.30 alle 16.00)
- Tempo prolungato (dalle 7.30 alle 17.30)

a tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, consapevole che, come previsto dall'art. 75 della medesima norma, qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera; consapevole inoltre delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà:

DICHIARA

- Che il/la bambino/a è in possesso dei seguenti titoli di priorità per l'ammissione, trovandosi in una o più delle seguenti situazioni (barrare le caselle che interessano):
 - bambino/a portatore di disabilità dichiarata dai Servizi Sanitari (9 punti);
 - bambino/a che appartiene ad una famiglia in difficoltà per gravi malattie dei genitori, certificate dai Servizi Sociali (8 punti);
 - bambino/a che appartiene ad una famiglia in difficoltà per particolari problemi di ordine psicologico, relazionale o sociale, segnalati dai Servizi Sociali (7 punti);
 - bambino/a orfano/a (6 punti);
 - bambino/a riconosciuto/a da un solo genitore (5 punti);
 - bambino/a con entrambi i genitori che lavorano (4 punti);
 - bambino/a riconosciuto/a dal genitore non convivente (3 punti);
 - fratello/sorella di bambini che già frequentano il Nido (2 punti);

- bambino che appartiene a una famiglia con elevato numero di figli in relazione alle condizioni di abitabilità degli alloggi (1 punto);
- Che il proprio nucleo familiare, compreso il dichiarante, quale risulta dallo stato di famiglia al momento della presentazione della domanda, è composto da:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Professione	Rapporto di parentela

- Di essere a conoscenza del fatto che è necessario comunicare al Comune ogni variazione della residenza, dello stato di famiglia e del reddito del nucleo familiare;

- Di aver preso visione dell’**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR)** consultabile sul sito www.comune.tolmezzo.ud.it accedendo dall’area tematica “Famiglia e servizi sociali” al procedimento “Iscrizione bambini all’Asilo Nido Arcobaleno” e disponibile, a richiesta, presso le sedi degli uffici;

- Di aver preso visione del “**Regolamento per il funzionamento del Nido d’infanzia comunale**” consultabile sul sito www.comune.tolmezzo.ud.it e disponibile, a richiesta, presso le sedi degli uffici.

- ALLEGA** l’attestazione ISEE in corso di validità.

Data _____

Firma _____

La presente domanda è:

- Corredata della fotocopia della carta d’identità del dichiarante.
- Sottoscritta in presenza del funzionario incaricato a ricevere la documentazione.

ASILO NIDO CITTÀ DI TOLMEZZO

Visto per sottoscrizione apposta in mia presenza, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445 del 28-12-2000, previa identificazione a mezzo di _____
 data _____

 Il funzionario incaricato a ricevere la documentazione

Informativa ai sensi della Legge 241/1990: le Amministrazioni Comunali eseguono controlli, anche a campione, sulla veridicità delle autocertificazioni e delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio eventualmente rilasciate dagli interessati.