*Allegato 1*

*Domanda di iscrizione*

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**SERVIZI PRIMA INFANZIA**

(anno educativo 2023 - 2024)

**COMUNE DI MONTESARCHIO – CAPOFILA AMBITO B03**

**Via San Francesco, n. 1**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail dove ricevere ogni comunicazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(genitore, affidatario, altro)

**CHIEDE**

l’iscrizione del/lla proprio/a figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella seguente struttura:

*(barrare una sola casella)*

**asilo nido *“Cucciolo”*** ubicato a Montesarchio, via Eduardo De Filippo

**micro-nido *“Pisolo****”* ubicato a Bucciano, via Gavetelle snc

**micro-nido*“Mammolo”*** ubicato a Moiano, via Della Valle snc

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall’art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall’art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98,

**DICHIARA**

* che trattasi di *(barrare una delle voci)*

\_\_\_\_\_\_\_\_ conferma iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_ nuova iscrizione

* che le generalità dei componenti il nucleo familiare, con relativi titoli di studio e professione, sono:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **PADRE** | |  | |  |  |
| |  | | --- | | **Cognome e nome** | |  | | | | | | |
| Data di nascita | | Codice Fiscale (obbligatorio) | | | |
| Titolo di studio | | Professione | | | |
| Ente e/o Ditta | | Telefono | | | |
| Sede di lavoro | | Orario di lavoro | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **MADRE** | |  | |  |  |
| |  | | --- | | **Cognome e nome** | |  | | | | | | |
| Data di nascita | | Codice Fiscale (obbligatorio) | | | |
| Titolo di studio | | Professione | | | |
| Ente e/o Ditta | | Telefono | | | |
| Sede di lavoro | | Orario di lavoro | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati di famiglia** |  | |  |  |
| Comune di residenza | | | | | |
| Indirizzo | | Telefono | | | |
| Componenti il numero familiare n. | | | | | |

* che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero.

Ai fini della compilazione della graduatoria di ammissione,

**DICHIARA, altresì**

*(barrare la voce che corrisponde alla propria condizione)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Barrare con una X una sola voce*** | ***Posizione lavorativa della madre*** |
|  | madre con lavoro fuori casa con orario da 10 a 20 ore settimanali |
|  | madre con lavoro fuori casa con orario da 21 a 30 ore settimanali |
|  | madre con lavoro fuori casa con orario da 31 a 36 ore settimanali |
|  | madre con lavoro fuori casa con orario superiore alle 36 ore settimanali |
|  | madre con lavoro a domicilio |
|  | madre occupata in attività prive di reddito (studente con obbligo di frequenza, tirocinante con obbligo di osservanza di presenza oraria...) |
|  | madre disoccupata |
| ***Barrare con una X una sola voce*** | ***Posizione lavorativa del padre*** |
|  | padre con lavoro fuori casa con orario da 10 a 20 ore settimanali |
|  | padre con lavoro fuori casa con orario da 21 a 30 ore settimanali |
|  | padre con lavoro fuori casa con orario da 31 a 36 ore settimanali |
|  | padre con lavoro fuori casa con orario superiore alle 36 ore settimanali |
|  | padre con lavoro a domicilio |
|  | padre occupata in attività prive di reddito (studente con obbligo di frequenza, tirocinante con obbligo di osservanza di presenza oraria...) |
|  | padre disoccupata |
|  | padre con lavoro fuori casa con orario da 10 a 20 ore settimanali |
| ***Barrare con una X una sola voce*** | ***Pendolarità*** |
|  | situazioni nelle quali la sede operativa dell’attività lavorativa di uno dei genitori si trovi fuori dal territorio comunale |
|  | situazioni nelle quali la sede operativa dell’attività lavorativa di entrambi i genitori si trovi fuori dal territorio comunale |
|  | ***Orario disagiato*** |
|  | situazioni nelle quali almeno uno dei genitori risulti impegnato in attività lavorativa che si svolge anche nelle ore notturne (almeno 4 ore nella fascia oraria 22,00 - 6,00) |
| ***Barrare con una X una o più voci se presenti più figli e/o nuova gravidanza*** | ***Numero dei figli a carico*** |
|  | per ciascun figlio di età compresa tra 0 e 3 anni oltre a quello per cui viene fatta richiesta di ammissione |
|  | per ciascun figlio di età compresa tra i 3 anno e 1 giorno e i 6 anni |
|  | per ciascun figlio di età compresa tra i 6 anno e 1 giorno e i 10 anni |
|  | nuova gravidanza, debitamente certificata, in atto al momento della presentazione della domanda |

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì**:**

* di accettare tutte le prescrizioni contenute nell’avviso pubblico per le iscrizioni ai servizi per la prima infanzia – anno educativo 2023 – 2024;
* di essere consapevole che la frequenza del nido/micronido comporta la corresponsione di una quota di compartecipazione determinata in conformità alle prescrizioni di cui all'art. 12 del *“Regolamento per l'organizzazione ed il funzionamento di asili nidi e micro-nidi accreditati presenti sul territorio dell'Ambito B3”,* aggiornato ed approvato con deliberazione di Coordinamento Istituzionale n. 3 del 14/06/2023;
* di accettare le prescrizioni contenute nel suddetto regolamento in ordine ai tempi di pagamento dell'eventuale quota di compartecipazione dovuta;
* di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’art. 71 D.P.R. n° 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto dei benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell’’art. 75 del D.P.R. già citato;
* di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dal beneficio.

**NB**: **La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori in osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D.Lgs.n.154/2013 che ha modificato il codice civile in tema di filiazione, in particolare agli artt. 316, 317ter e 317quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Firma del genitore Dichiarante Firma dell'altro Genitore

Data \_\_\_/\_\_ / \_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano:

* fotocopia del documento d’identità in corso di validità;
* attestazione ISEE per prestazioni sociali agevolate rivolte a minorenni (ai sensi del DPCM n. 159/2013) in corso di validità;
* dichiarazione, resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, con indicazione del tipo di lavoro svolto e della sede lavorativa con l’indicazione, inoltre, dell’orario di lavoro giornaliero svolto. Tale dichiarazione deve essere sottoscritta anche dal datore di lavoro o da un suo delegato;
* eventuali certificati medici attestanti lo stato di disabilità ai sensi della legge 104/92;
* eventuale copia degli atti giudiziari attestanti i diritti dei singoli genitori sui bambini per i genitori separati, a tutela loro e dei minori;
* informativa privacy.