

**DA CONSEGNARE ENTRO ORE 12,30 DEL 26/03/2018 (Lunedì).**

Al Responsabile dei Servizi Educativi  
COMUNE DI VERUCCHIO

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE "Il Grillo Parlante"  
A.E. 2018/2019**

(Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione e dell'atto di notorietà a norma del DPR 445/00)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

(colui/colei a cui deve essere intestata la fattura della retta)

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ Tel./cell. \_\_\_\_\_

Recapito di posta elettronica \_\_\_\_\_ -

Codice Fiscale : \_\_\_\_\_

Stato civile:     Coniugato/a             Separato/a             Separato/a con omologa del Tribunale

**GENERALITA' DEL CONIUGE/CONVIVENTE:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Recapito di posta elettronica \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il figlio/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ :

- VENGA iscritto al Nido d'Infanzia Comunale per l'a.s. 2018/2019  
 RINNOVI l'iscrizione al Nido d'Infanzia Comunale per l'a.s. 2018/2019

**(Barrare la voce che interessata)**

**E DI**

*(barrare **obbligatoriamente** la casella per esprimere preferenza)*

- di poter usufruire del Servizio a Tempo Pieno (dalle 8,00 alle 16,00)  
 di poter usufruire del Servizio Part-Time (dalle 8,00 alle 13,00)  
 di poter usufruire dell'ingresso anticipato (dalle 7,35 alle 8,00) essendo ambedue i genitori occupati in attività lavorativa, riservandosi di presentare la relativa documentazione  
 di poter usufruire dell'uscita posticipata (dalle 13,00 alle 13,20) essendo ambedue i genitori occupati in attività lavorativa, riservandosi di presentare la relativa documentazione

**DICHIARA (barrare obbligatoriamente una CASELLA)**

**consapevole delle sanzioni penali** cui incorre in caso di dichiarazioni false (ai sensi del DPR 445/00) e consapevole che in caso di accertata non veridicità delle dichiarazioni rese perderebbe il diritto di inserimento nella Graduatoria di ammissione al Nido d'Infanzia,

- a) Di essere residenti nel Comune di Verucchio SI' NO
- b) Di essere in possesso di segnalazione AUSL SI' NO  
**(in caso di risposta affermativa, allegare la documentazione in busta chiusa)**
- c) Di essere nucleo monoparentale che non rileva nuove convivenze (non riconoscimento del minore, stato di abbandono accertato in sede giurisdizionale, separazione legale – divorzio documentati) SI' NO
- d) Di essere nucleo con entrambi genitori lavoratori residenti nel comune SI' NO

Attività del Padre \_\_\_\_\_

---

Attività della Madre \_\_\_\_\_

---

(negli spazi "Attività del Padre e della Madre" specificare obbligatoriamente e per entrambi i genitori se lavoratori dipendenti le generalità del datore di lavoro/impresa/amministrazione o, se lavoratore autonomo/imprenditore/altro numero P.I., ragione sociale ed ogni riferimento alle generalità dell'attività svolta)

- e) Di essere famiglia residente nel comune di Verucchio, con un solo genitore lavoratore SI' NO
- f) Di essere residenti nei comuni aderenti all'Unione di Comuni Valmarecchia SI' NO
- g) Di essere residenti fuori comune con almeno un genitore che svolge attività lavorativa nel comune di Verucchio SI' NO
- h) Di essere residenti fuori comune SI' NO

Il n° di figli conviventi è il seguente: N° \_\_\_\_\_

Il valore del nuovo ISEE (previsto dal D.P.C.M. 159/2013) è pari a: € \_\_\_\_\_\*  
**\*campo obbligatorio**

**DI AVERE EFFETTUATO** le vaccinazioni obbligatorie per legge  
**(con obbligo di presentazione documentazione entro 26/3/18)**

SI' NO

**DI ALLEGARE** copia dell' appuntamento per vaccinazione rilasciato dall'AUSL

SI' NO

**DI ALLEGARE** direttamente al Titolare/Gestore il certificato vaccinale o copia del libretto vaccinale vidimato dall'ASL

SI' NO

**DI ALLEGARE** attestazione del differimento o dell'omissione delle vaccinazioni per motivi di salute redatta dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del servizio sanitario nazionale

attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale , rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del servizio sanitario, nazionale oppure copia della notifica della malattia infettiva rilasciata dall'asl locale o verifica con analisi sierologica .

SI' NO

**La documentazione può essere sostituita da una dichiarazione (da allegare al presente modulo) resa ai sensi del DPR n. 445/2000 e poi presentata entro il 10 luglio 2018**

### DICHIARA ALTRESI'

- di essere a conoscenza che il Valore dell' ISEE sopra dichiarato sarà utilizzato anche per la quantificazione della retta, pena addebito retta massima, e che la fattura relativa alla retta verrà intestata al richiedente di cui sopra;
- di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli a campione nella misura del 10% su tutte le richieste d'iscrizione ammesse in graduatoria e in tutti i casi in cui sussista ragionevole dubbio sulla veridicità delle dichiarazioni presentate;
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. 109/98 e s.m., possono essere eseguiti controlli anche da parte della Guardia di Finanza presso gli Istituti di Credito o altri Intermediari Finanziari, in merito alle dichiarazioni rese ai fini del rilascio dell'Attestazione ISEE;
- di accettare integralmente le clausole contenute nel Bando per iscrizioni a.e. 18/19;

**ALLEGA OBBLIGATORIAMENTE** (barrare la casella che interessa):

Originale della quietanza di € 150,00 per deposito cauzionale

*Oppure*

MANTIENE il deposito cauzionale versato per a.e. 17/18

Data \_\_\_\_\_ Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione è resa dal dichiarante in nome e per conto del richiedente incapace  
(barrare questa casella se ricorre il caso e completare i dati di seguito indicati):

Dati Anagrafici del Dichiarante:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

**Se la sottoscrizione avviene in assenza del funzionario comunale è necessario allegare alla presente domanda copia del documento d'identità valido.**

**Spazio riservato all'Ufficio:**

- Ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000 la presente istanza è presentata via fax, a mezzo posta o a mezzo posta elettronica allegando copia fotostatica fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.

OPPURE

- Il richiedente appone firma avanti al dipendente addetto alla ricezione dell'istanza ed è identificato con esibizione del documento tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Verucchio, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(FIRMA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE)