

Al Comune di Aprilia  
III Settore – Servizio Pubblica Istruzione  
Piazza Bersaglieri, 04011 – Aprilia – LT

**Modello A**  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO COMUNALE “Domenico D’Alessio”**

ANNO EDUCATIVO 2022-2023 – sezioni:  
piccoli, medi a tempo pieno  
piccoli, medi e grandi a tempo parziale

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**  
(COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO )

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ (COGNOME E NOME)

NATO/A \_\_\_\_\_ PROV. ( \_\_\_\_\_ ) (PER GLI STRANIERI INDICARE LO STATO DI NASCITA)

IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

**in qualità di genitore / affidatario**

avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46/47 (ed all’art. 3) della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 – *Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*, consapevole delle sanzioni previste all’art. 76 e della decadenza dai benefici previsti dall’art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

**CHIEDE**

l’iscrizione all’Asilo Nido Comunale, per l’Anno Educativo 2022 - 2023 al:

*(barrare con una X solo la voce che interessa),*

**tempo pieno**, (dalle ore 7,00 alle ore 17,30) sezioni **piccoli** / **medi**

**OPPURE**

**tempo parziale**, (dalle ore 7,30 alle ore 13,30) sezioni **piccoli** / **medi** / **grandi**

**N.B.: LA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL’ASILO NIDO PUÒ ESSERE PRESENTATA ESCLUSIVAMENTE O PER IL TEMPO PIENO O PER IL TEMPO PARZIALE**

**(si precisa che non sono disponibili posti nella sezione grandi a tempo pieno)**

per il/la proprio/a figlio/a :

\_\_\_\_\_ (COGNOME E NOME DEL BAMBINO/A)

NATO/A \_\_\_\_\_ PROV. ( \_\_\_\_\_ ) (PER GLI STRANIERI INDICARE LO STATO DI NASCITA)

IL \_\_\_\_\_ RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

A tal fine  
**DICHIARA (\*)**

- di essere cittadino italiano;
- di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea e di essere in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità ;
- di avere la residenza anagrafica nel Comune di \_\_\_\_\_ ;
- che il nucleo familiare in cui è inserito il bambino, come da risultanza anagrafica, è così composto:

cognome e nome	luogo e data di nascita	grado di parentela

**DICHIARA ALTRESI'**

**che, ai fini dell'attribuzione dei punteggi per la formulazione della graduatoria la situazione del nucleo familiare, è la seguente:**

*(barrare con una X solo la voce che effettivamente ricorre),*

<b>A. Bisogni educativi speciali</b>	
Il bambino per cui si chiede l'iscrizione ha:	
- disabilità ai sensi della L. 104/92 (certificata dalla ASL)	<input type="checkbox"/>
- deficit e/o disturbi dell'apprendimento (certificati dalla ASL)	<input type="checkbox"/>
- svantaggio socio economico, linguistico e culturale (certificati dai Servizi Sociali)	<input type="checkbox"/>
- emarginazione sociale (certificata dai Servizi Sociali del Comune)	<input type="checkbox"/>

<b>B. Nucleo familiare in gravi difficoltà nei compiti di cura e educazione:</b>	<b>Padre</b>	<b>Madre</b>
Il nucleo familiare è incompleto per mancanza di uno o di entrambi i genitori per:  (barrare con una X nelle colonne a fianco la causa)	<input type="checkbox"/> decesso <input type="checkbox"/> detenzione <input type="checkbox"/> emigrazione all'estero <input type="checkbox"/> mancato riconoscimento del figlio	<input type="checkbox"/> decesso <input type="checkbox"/> detenzione <input type="checkbox"/> emigrazione all'estero <input type="checkbox"/> mancato riconoscimento del figlio

manca di uno dei due genitori nel nucleo familiare per (barrare con una X nelle colonne a fianco la causa)	<input type="checkbox"/> divorzio <input type="checkbox"/> separazione legale	<input type="checkbox"/> divorzio <input type="checkbox"/> separazione legale
a) invalidità del genitore al 100 %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) invalidità del genitore dal 66 al 99 %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) invalidità del genitore dal 33 al 65 %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>C. Condizione lavorativa dei genitori</b>		
entrambi i genitori lavorano a tempo pieno	<input type="checkbox"/>	
un genitore lavora a tempo pieno e uno part-time	<input type="checkbox"/>	
entrambi i genitori lavorano a part-time	<input type="checkbox"/>	
un genitore lavora a tempo pieno	<input type="checkbox"/>	
un genitore lavora a part-time	<input type="checkbox"/>	

<b>D. Genitori studenti</b>	<b>Barrare a seconda del caso</b>
Entrambi i genitori studenti	<input type="checkbox"/>
un genitore studente	<input type="checkbox"/>

<b>E. Condizione particolari del nucleo familiare</b>	
presenza di altri figli (da 6 a 10 anni) nel nucleo familiare	<input type="checkbox"/>
presenza di altri figli (da 0 a 5 anni) nel nucleo familiare	<input type="checkbox"/>
Figlio/i gemello/i di cui si chiede l'iscrizione	indicare il numero di gemelli per cui si chiede l'iscrizione n. _____
presenza di altri figli con disabilità grave certificata nel nucleo familiare	<input type="checkbox"/>

<b>F. Situazione economica</b> La situazione economica del nucleo familiare è quella risultante dall'attestazione ISEE in corso di validità allegata alla presente domanda	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

<p>ISEE oltre € 50.000,01 o attestazione ISEE non allegata</p> <p>(n.b. ISEE oltre € 50.000,01 o mancata presentazione dell'attestazione ISEE comporta la non attribuzione del punteggio per il punto F. situazione economica familiare)</p>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

Il/la sottoscritto/a, **DICHIARA INOLTRE:**

- di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nel vigente Regolamento dell'Asilo nido Comunale e dell'Avviso Pubblico per l'iscrizione al Nido Comunale e di essere disponibile a produrre, nei termini e con le modalità che gli verranno indicati, tutta la documentazione che il Comune ritenesse necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che gli venisse richiesta;
- 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 in virtù del provvedimento emanato 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;
- di essere consapevole che l'attribuzione del punteggio è subordinata a quanto dichiarato nella domanda e (per i casi in cui la documentazione è obbligatoriamente prevista) a quanto comprovato con documentazione.

Il sottoscritto/a **ALLEGA:**

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- (per gli stranieri) copia del titolo di soggiorno in corso di validità;

**Il richiedente, in relazione a quanto dichiarato nella domanda e per l'attribuzione del relativo punteggio, ALLEGA INOLTRE:**

- certificazione** relativa ai “ *Bisogni educativi speciali*” per:
  - disabilità ai sensi della L. 104/92 (certificata dalla ASL);
  - deficit e/o disturbi dell'apprendimento (certificati dalla ASL);
  - svantaggio socio economico, linguistico e culturale (certificati dai Servizi Sociali del Comune);
  - emarginazione sociale (certificata dai Servizi Sociali del Comune).
- documentazione attestante che il nucleo familiare è incompleto per mancanza permanente di uno dei due Genitori per ( decesso,  detenzione,  emigrazione all'estero,  mancato riconoscimento del figlio)
- documentazione (provvedimento autorità giudiziaria) attestante lo stato di
  - divorzio,  separazione legale
- Certificazione ASL attestante il grado di invalidità del genitore del bambino;
- (per i lavoratori dipendenti) **dichiarazione/documentazione rilasciata dal datore di lavoro** attestante l'attività lavorativa e le caratteristiche dell'orario di lavoro a **tempo pieno** o **part-time**, oppure **ultima busta paga**.
- (per i lavoratori autonomi, liberi professionisti, imprenditori) Documentazione attestante l'iscrizione negli appositi albi/registri, atta a comprovare lo svolgimento di attività lavorativa, artigianale, professionale, imprenditoriale, etc. (Gli occupati in imprese familiari dovranno produrre la documentazione attestante il versamento dei contributi previdenziali. Il

Comune si riserva di chiedere ogni documento ulteriore che sia ritenuto utile all'accertamento dell'attività lavorativa svolta).

**oppure**

autocertificazione ai sensi dell'art. agli artt. 46/47 di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 dichiarandolo lo svolgimento di attività lavorativa, artigianale, professionale, imprenditoriale, ed indicando l'iscrizione nei relativi albi/registri tenuti dalla pubblica amministrazione (es. iscrizione alla Camera di Commercio) utilizzando il modello B.( n.b. per le cooperative, per le società, deve trattarsi di iscrizione quale socio lavoratore, o socio che presta attività lavorativa nell'impresa e non come socio di capitali);

attestazione del responsabile scolastico relativa al genitore studente iscritto a un corso di formazione professionale con obbligo di frequenza, o ad un corso di studio legalmente riconosciuto;

certificazione attestante la disabilità grave di altri figli presenti nel nucleo familiare (L.104/92, art. 3, comma 3).

attestazione I.S.E.E. in corso di validità.

**Il/la sottoscritto/a**, ai sensi del Decreto Legislativo n. 101/2018, preso atto di quanto indicato "all'art. 8 – trattamento dati" dell'avviso pubblico per l'iscrizione all'asilo nido comunale, autorizza il Comune di Aprilia al trattamento dei dati anche mediante strumenti informatici, per le finalità connesse al sopra-indicato avviso pubblico. Autorizza altresì il Comune a richiedere agli Uffici competenti, ogni eventuale atto o informazione utile ai fini della valutazione della presente domanda.

DATA, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_