



DIV – DOMANDA DI ISCRIZIONE VEROLI

Mod. DIAN
ED 2
Rev. 0 del 16/04/2018

Domanda di ISCRIZIONE

Asilo Nido Convenzionato "IL PULCINO" – VEROLI



Anno scolastico _____

Al Coordinatore dell'Asilo Nido **IL PULCINO**
C/o Sede operativa
Via G. Campano (Largo P. Mobili), 7
03029 VEROLI (FR)

Data di presentazione della domanda _____

Il/lasottoscritto _____ nato/a _____ il _____

residente _____ Via _____ n° _____

codice Fiscale _____ tel./cell _____

E.mail _____

nella sua qualità di **GENITORE** **TUTORE ESERCITANTE POTESTA' GENITORIALE**

CHIEDE

che il/la proprio/a bambino/a _____ venga
ammesso/a a frequentare l'Asilo Nido "IL PULCINO" per l'anno scolastico ed educativo _____

a tal fine il/la sottoscritto/a sotto la propria responsabilità, con valore di dichiarazione sostitutiva in
materia di documentazione amministrativa, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e



DIV – DOMANDA DI ISCRIZIONE VEROLI

Mod. DIAN
ED 2
Rev. 0 del 16/04/2018

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

1. Che il/la proprio/a bambino/a per il/la quale si chiede l'iscrizione è in situazione di disabilità certificata (**la certificazione, rilasciata dal competente servizio ASL dovrà essere consegnata dalla famiglia contestualmente alla presente**);

2. Che il/la proprio/a bambino/a per il/la quale si chiede l'iscrizione è segnalato/a dal Servizio Sociale del Comune di Veroli (**l'attestazione, rilasciata dal Servizio Sociale del Comune di Veroli dovrà essere consegnata contestualmente alla presente**);

3. Che il/la proprio/a bambino/a _____
è nato/a a _____ (____) il _____

4. Che il nucleo familiare è così composto:

Io Sottoscritto _____ nato/a a _____ il

CNG _____ (Padre/Madre) nato/a a _____ il

FGL _____ nato/a a _____ il

FGL _____ nato/a a _____ il

FGL _____ nato/a a _____ il

5. Che il/la proprio/a bambino/a convive ed è residente con un solo genitore in quanto:

- unico genitore che ha riconosciuto il figlio l'altro genitore è deceduto
- l'altro genitore ha perso potestà genitoriale l'altro genitore è detenuto
- unico genitore affidatario



DIV – DOMANDA DI ISCRIZIONE VEROLI

Mod. DIAN
ED 2
Rev. 0 del 16/04/2018

6. Che la residenza anagrafica è la seguente:

Comune di _____ in via _____, n. _____

7. Che l'ISEE del proprio nucleo familiare o ISEE (CON NUCLEO AGGREGATO SE NON CONVIVENTI) relativo all'anno 2024 è di € _____

8. Che la condizione lavorativa dei genitori è la seguente (*si considera in condizione lavorativa il genitore che svolge una regolare attività lavorativa –compreso i lavoratori in cassa integrazione guadagni, lavoratori in mobilità iscritti nelle liste presso i centri per l'impiego, i lavoratori autonomi compresi i cosiddetti lavoratori atipici*)

MADRE	PADRE
Cognome - Nome	Cognome - Nome
Nata a (____)	Nato a (____)
Il	Il
In condizione lavorativa <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	In condizione lavorativa <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Azienda/ente presso cui lavora	Azienda/ente presso cui lavora
DENOMINAZIONE _____	DENOMINAZIONE _____
SEDE _____	SEDE _____
FUNZIONE _____	FUNZIONE _____
<input type="checkbox"/> PART TIME - <input type="checkbox"/> FULL TIME	<input type="checkbox"/> PART TIME - <input type="checkbox"/> FULL TIME

9. Che nel nucleo familiare sono presenti persone portatrici di handicap o con invalidità superiore al 75%;

10. Che il modulo di frequenza per il quale si chiede l'iscrizione è il seguente:

A. dalle 7.30 alle 13.00 con pasto

B. dalle 7.30 alle 17.30 con pasto

Dal lunedì al venerdì

La scelta dell'orario d'uscita al momento dell'iscrizione è vincolante.



DIV – DOMANDA DI ISCRIZIONE VEROLI

Mod. DIAN
ED 2
Rev. 0 del 16/04/2018

11. Che è consapevole che la retta mensile va pagata entro e non oltre il 5 (cinque) di ogni mese direttamente al nido o mediante bonifico bancario del quale occorre far pervenire nello stesso termine copia della relativa ricevuta al Coordinatore del nido; le rette mensili per l'anno corrente da quanto stabilito dalle citate "Legge Regionale 5 agosto 2020, n°7" e "Deliberazione di giunta Regionale n. 672 del 19/10/2021"

DICHIARA INOLTRE

12. di aver ricevuto informazioni circa i criteri per la formazione della graduatoria di ammissione all'Asilo Nido Il Pulcino di Veroli (FR), previsti dal Regolamento Comunale approvato con deliberazione di C.C. n° 36/ del 29/07/2022

DICHIARA INFINE

13. di impegnarsi, ad ammissione avvenuta, a corrispondere la retta di frequenza al nido determinata con le modalità ed i tempi previsti da regolamento Comunale;

14. di prendere atto che in caso di inadempienza, l'ente gestore si riserva l'adozione dei provvedimenti che riterrà necessari ed opportuni, anche ai sensi di legge;

15. di essere a conoscenza delle disposizioni in materia di vaccinazioni obbligatorie;

16. di impegnarsi per gli adempimenti che verranno indicati dal personale educativo, sia per la fase di inserimento che per l'intera durata del servizio;

17. di accettare il Regolamento interno del nido in tutte le sue parti.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

N.B. L'ente gestore informa, ai sensi della legge n. 196/2003 e secondo quanto previsto dall'art. 48 – comma 2 del D.P.R. n. 445/2000 che:

- La domanda ha valore di dichiarazione e, pertanto, deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza dell'operatore addetto; in caso contrario l'istanza andrà presentata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento valido di riconoscimento;
- I dati conferiti con la presente dichiarazione sostitutiva saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per la quale la presente dichiarazione viene resa;
- Il conferimento dei dati da parte dell'interessato ha natura obbligatoria per quanto riguarda le informazioni espressamente richieste ai fini della formulazione della graduatoria;



DIV – DOMANDA DI ISCRIZIONE VEROLI

Mod. DIAN
ED 2
Rev. 0 del 16/04/2018

- Il mancato conferimento di alcuni dati o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per l'impossibilità di realizzare l'istruttoria necessaria;
- I dati conferiti, compresi quelli sensibili, saranno comunicati per gli adempimenti procedurali a soggetti pubblici (ASL, Comune di VEROLI, Distretto Socio-Sanitario, INI Città Bianca), nonché al gruppo educativo interno;
- La richiesta di cancellazione dei dati comporta l'annullamento della domanda d'iscrizione e la esclusione dalla frequenza dell'Asilo Nido;
- Che il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;
- Che le immagini video e fotografiche che verranno raccolte saranno utilizzate al solo fine di realizzare documentazione dell'attività educativa;
- Il dichiarante può esercitare i diritti di cui al d. lgs 196/2003 (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge), avendo come riferimento il responsabile del trattamento degli stessi per l'ente gestore, nel Coordinatore Tecnico del Servizio;
- Il titolare del Trattamento è il Coordinatore Tecnico del Servizio, con sede in Via G. Campano (Largo P.Mobili), n.1, 03029 VEROLI (FR), a cui è stata rivolta la presente istanza.

Per accettazione
(Il dichiarante) _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIRMA DEL RICEVENTE LA DOMANDA
