

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE DI MONTEROSSO ALMO

ANNO EDUCATIVO **2025/2026**

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R 28/12/2000 n.445

AL SIG. SINDACO DI MONTEROSSO ALMO

__L__ sottoscritto _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ In via _____ n. _____
tel. _____

CHIEDE

Che il proprio figlio _____ nato a _____
il _____

Venga ammesso a frequentare l'asilo nido comunale " Alice ";

A tal fine dichiara:

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

Che la madre presta servizio presso _____

Quale lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato o /determinato a decorrere

dalla data del _____ fino alla data del _____

-Che la madre è una studentessa regolarmente iscritta alla facoltà o corso di

_____ presso l'università di _____

-Che il servizio sanitario per il proprio figlio è assicurato dal pediatra dott. _____

-Che il proprio figlio è in possesso dei requisiti sottoindicati: (contrassegnare con una x il possesso dei requisiti indicati alle lett. *b-c-d-e-g-h-i-l*. Per indicare il possesso dei requisiti di cui alle lettere *a-f-m-n* bisogna allegare idonea documentazione dimostrativa)

- a-bambino che vive in abitazione igienicamente carente e ubicata in zona malsana;
- b-figlio di recluso;
- c-orfano o figlio di madre nubile o figlio di genitori separati;
- d-figlio di madre lavoratrice con contratto a tempo indeterminato;
- e-figlio di mamma lavoratrice con contratto a tempo determinato;
- f-figlio di mamma studentessa risultante da regolare iscrizione e frequenza a corsi di studio;
- g-figlio di emigrato all'estero o in altra regione;
- h-figlio appartenente a famiglie numerose;
- i-figlio di madre lavoratrice con sede di lavoro fissa in altro Comune;
- l- per continuità didattica (bambini già frequentanti);
- m-figlio di madre in gravidanza;
- n-casi particolari da accertare tramite il servizio sociale professionale comunale.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- 1-Copia del tesserino sanitario delle vaccinazioni a cui è stato sottoposto il bambino;**
- 2-Copia del proprio documento di riconoscimento;**
- 3-Attestazione " ISEE" in corso di validità;**
- 4-Eventuale documentazione attestante il possesso dei requisiti di cui alle lett. *a - f - m - n*;**

il sottoscritto autorizza l'Amministrazione Comunale ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal Decreto legislativo n. 196 /2003.

Il sottoscritto, infine, si dichiara consapevole che, ove a seguito di accertamenti risultasse falsa alcuna delle dichiarazioni sopra riportate, oltre a decadere dal beneficio ricevuto, sarà perseguitato penalmente ai sensi dell'art.76 del D.P.R.n.445/2000.

Monterosso Almo,

Firma del richiedente