



## DOMANDA D'ISCRIZIONE PER L'ANNO EDUCATIVO 2023-2024

### AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE \_\_\_\_\_

(per i bambini nati dal 1 gennaio 2021 al 31 maggio 2023)

**La domanda va consegnata all'ufficio Protocollo del Comune di Vasto  
Piazza Barbacani, 2 -**

La/il sottoscritta/o (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_

in relazione alla presente domanda di iscrizione al nido d'infanzia del/della proprio/a figlio/a, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 3, 5, 46 e 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000, consapevole:

- delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art.75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci;
- di quanto stabilito con il Regolamento dei Servizi Educativi per i Nidi d'Infanzia, approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 54 del 17/07/2009;
- che in caso di mancato pagamento della tariffa attribuita, l'Amministrazione Comunale potrà procedere alla sospensione del servizio e comunque al recupero del credito secondo normativa vigente;
- che qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione e l'eventuale rinuncia al servizio richiesto, dovranno essere tempestivamente comunicati per iscritto all'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Vasto;

sotto la propria responsabilità quale **padre** **madre** **tutore** del bambino/a sotto indicato/a



### DICHIARA :

#### I PROPRI DATI ANAGRAFICI E FISCALI (Validi per l'invio di ogni comunicazione)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Lavora NO / SI - Orario di lavoro \_\_\_\_\_ n° ore settimanali \_\_\_\_\_ Ente/Azienda \_\_\_\_\_

indirizzo Ente/Azienda \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**DATI DELL'ALTRO GENITORE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Lavora NO / SI - Orario di lavoro \_\_\_\_\_ n° ore settimanali \_\_\_\_\_ Ente/Azienda \_\_\_\_\_

indirizzo Ente/Azienda \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**DATI DEL FIGLIO/A da iscrivere al nido**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. fisc. \_\_\_\_\_

**DESCRIZIONE NUCLEO FAMILIARE**

COGNOME E NOME	PARENTELA	DATA DI NASCITA	PROFESSIONE

**L'ammissione con priorità assoluta è garantita per:**

- 1. **Bambini con handicap o grave disagio socio-psicologico del nucleo familiare**   
(allegare certificazione specialistica e/o segnalazione da parte dell'Istituzione dei Servizi Sociali)
- 2. **Condizione di orfano di uno o entrambi i genitori**   
(allegare dichiarazione del genitore o di chi ne fa le veci)
- 3. **Condizione di ragazza madre**   
(dichiarazione del genitore o di chi ne fa le veci)

### **Particolari situazioni familiari:**

- a) **Difficoltà nei compiti assistenziali-educativi accertata dai Servizi competenti**  
(allegare certificazione per stato di abbandono: relazione dei servizi sociali) SI  NO
- b) **Infermità certificata di un genitore**  
(allegare certificato di invalidità accertata superiore al 67%) SI  NO
- c) **Infermità certificata di un altro componente del nucleo familiare**  
(allegare certificato di invalidità accertata superiore al 67%) SI  NO
- d) **Nucleo familiare senza alcun sostegno parentale nel Comune di Vasto**  
(allegare autocertificazione, passibile di verifica e controllo, nel caso in cui non vi sia sostegno parentale) SI  NO
- e) **Genitori separati o divorziati**  
(allegare dichiarazione da parte del genitore degli estremi della sentenza di separazione o divorzio) SI  NO

**Il bambino è rimasto in lista d'attesa nella graduatoria precedente e non è mai stato contattato dagli uffici comunali**

SI  NO

### **INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI**

(Articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

La informiamo che i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma elettronica che cartacea. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Legge o regolamenti, o quando ciò risulti necessario per lo svolgimento delle funzioni istituzionali; in particolare sono comunicati al Ministero delle Finanze per i controlli previsti. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopra citato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Vasto; il Responsabile è il Dirigente del II Settore “Affari Generali e Servizi alla Persona” - Comune di Vasto - Piazza Barbacani n. 2 – 66054 Vasto – Tel. 0873 3091.

#### **Consenso**

Il sottoscritto dichiara di esercitare la potestà genitoriale sul minore per il quale fa richiesta del servizio e, con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

Vasto, \_\_\_\_\_

**Firma del genitore dichiarante**

\_\_\_\_\_  
(se non apposta in presenza dell'impiegato incaricato allegare fotocopia della carta d'identità)

**Firma e consenso dell'altro genitore all'iscrizione del bambino**

\_\_\_\_\_  
(se non apposta in presenza dell'impiegato incaricato allegare fotocopia della carta d'identità)

**Fascia di contribuzione massima per la retta di frequenza**  
(obbligatorio da compilare)

Sono inseriti nella fascia di contribuzione massima e quindi non devono presentare domanda di agevolazione tariffaria, ma solo domanda di accesso al servizio, coloro che:

- > Non risiedono nel Comune di Vasto;
- > Hanno un ISEE corrispondente alla fascia di contribuzione massima;
- > Non presentano l'ISEE e accettano l'inserimento nella fascia di contribuzione massima.

**A tal fine il Dichiarante** (barrare soltanto l'opzione richiesta):

**Accetta la quota massima di contribuzione** Firma (nota 1) \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

Reddito ISEE pari ad euro ..... (nota 2)

**Firma** (nota 1) \_\_\_\_\_

**NOTE INFORMATIVE**

⊗ Le agevolazioni tariffarie sono riservate ai residenti del Comune di Vasto e sono subordinate alla situazione reddituale determinata in base alla dichiarazione ISEE in corso di validità emessa ai sensi del D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n. 159.

⊗ Le agevolazioni potranno essere applicate solo successivamente alla data di richiesta da parte delle famiglie e **NON POTRANNO AVERE CARATTERE DI RETROATTIVITA'**. Nell'ipotesi, quindi, che una domanda venga presentata in ritardo, ma venga comunque accettata e ritenuta congruente, fino all'esito della richiesta avanzata, la famiglia è tenuta al pagamento della quota già assegnata.

⊗ **L'accesso al servizio sarà consentito solo in assenza di debiti pregressi.**

**Note:** (1) Firma da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato addetto oppure sottoscritta e presentata non personalmente unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000);

(2) **Allegare attestazione ISEE in corso di validità** (ai sensi del D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n. 159).

**Informativa ai sensi dell'articolo 10 delle legge 31/12/1996 n° 675 e successive modifiche.** I dati personali che Lei comunicherà a questo servizio saranno utilizzati al fine di procedere alla definizione dei procedimenti amministrativi in corso e dei controlli previsti dalla legge.