

# **COMUNE DI SAN VITO CHIETINO**

## (Provincia di Chieti)

Largo Altobelli, 1 – 66038 – San Vito Ćhietino – CH Tel. 0872 61911 – Fax 0872 619150 C.F. 00094240694



 $\underline{www.comunes anvito chietino.gov.it} - E - \underline{mail: info@comunes anvito chietino.gov.it}$ 

#### Settore Servizi alla Persona

AL COMUNE DI SAN VITO CHIETINO

OGGETTO: DOMANDA DI PREISCRIZIONE AL NIDO CON	MUNALE D'INFANZIA – A.S. 2021/2022.			
IL/LA SOTTOSCRITTO/A				
NATO/A A	PROV IL			
RESIDENTE NEL COMUNE DI				
VIA	N			
DOMICILIATO/A IN				
VIA	N			
C.F.   _ _ _ _ _ _				
TEL CELL				
Consapevole - ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci;				
CHIEDE				
IN QUALITA' DI: GENITORE TUTORE				
LA PREISCRIZIONE AL NIDO	COMUNALE D'INFANZIA			
DEL MINORE				
NATO/A A	PROV IL			
C.F.   _ _ _  _	_			

RESID	ENTE NEL COMUNE DI	
VIA _	N	
DOMI	CILIATO/A IN	
VIA _		
	DICHIARA CHE (BARRARE QUALE CONDIZIONE RICORRE)	
IL BAN	MBINO/A PER IL QUALE SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE	
	È IN SITUAZIONE DI HANDICAP AI SENSI DELLA LEGGE 104/92;	
	□ VIVE IN UN NUCLEO FAMILIARE CON UNA SITUAZIONE SOCIO-AMBIENTALE SEGNALATA DA SERVIZI SOCIALI CHE OPERANO PRESSO LE STRUTTURE PUBBLICHE TERRITORIALI, TALI DA ESSERCI SERI PREGIUDIZI PER UN SANO SVILUPPO PSICO-FISICO DEL BAMBINO;	
	È FIGLIO DI MADRE NUBILE O PADRE CELIBE NON RICONOSCIUTO DA UNO O ENTRAMBI I GENITORI O FIGLIO DI VEDOVA/O, OVE PER MOTIVI DIVERSI IL BAMBINO VIVA CON UNO SOLO DEI GENITORI O SIA ORFANO DI AMBEDUE OVVERO ABBANDONATO (CON CERTIFICAZIONE DA ATTO FORMALE DEL GIUDICE TUTELARE O DA DENUNCIA FATTA ALLE FORZE DI POLIZIA O AL MAGISTRATO);	
	HA UN FRATELLO/SORELLA PER CUI SI RICHIEDE L'AMMISSIONE NEL MEDESIMO NIDO (COMPATIBILE CON I POSTI DISPONIBILI);	
	VIVE IN UN NUCLEO FAMILIARE IL CUI REDDITO I.S.E.E. È:  O FINO A € 10.650,00;  O OLTRE € 10.650,00;	
	VIVE IN UN NUCLEO FAMILIARE IN CUI:  O ENTRAMBI I GENITORI LAVORANO A TEMPO PIENO;  O ENTRAMBI I GENITORI LAVORANO, DI CUI UNO SOLO A TEMPO PIENO;	
	ENTRAMBI I GENITORI LAVORANO A TEMPO PARZIALE O STUDENTI CON OBBLIGO DI FREQUENZA;	
	UN GENITORE LAVORATORE E L'ALTRO DISOCCUPATO O STUDENTE;	
	ENTRAMBI I GENITORI DISOCCUPATI.	

### **DICHIARA INOLTRE**

- CHE IL PROPRIO FIGLIO/A FREQUENTERÀ IL NIDO D'INFANZIA IN MODALITÀ:
  - O FULL-TIME (DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE ORE 8.00 ALLE ORE 16.00);
  - O PART-TIME MATTUTINO (DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE ORE 8.00 ALLE ORE 13.00 PRANZO INCLUSO);

O PART-TIME POMERIDIANO (DAL LUNEDI' AL VENERDI' - DALLE ORE 11.00 ALLE ORE 16.00 PRANZO INCLUSO);

INOLTRE, AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003 E S.M.I., RICEVUTA PREVENTIVA INFORMAZIONE CIRCA L'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI DICHIARATI,

#### **AUTORIZZA**

ALL'INSERIMENTO DEGLI STESSI NEL PROPRIO ARCHIVIO ELETTRONICO, CONSENTENDONE IL TRATTAMENTO E LA DIFFUSIONE A TERZI, ESCLUSIVAMENTE NEI LIMITI E CON LE MODALITÀ NECESSARIE ALLO SVOLGIMENTO DELLE FINALITÀ DELL'ENTE;

ALLEGA:

- △ DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ;
- Ε;

٨	CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA DISABILITÀ L. 104/92;		
$\blacktriangle$	DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALLA SITUAZIONE DI DISAGIO SOCIO-AMBIENTAI		
$\blacktriangle$	ALTRO		
SAN V	ITO CHIETINO LÌ	IL/LA RICHIEDENTE	