COMUNE DI SAN VITO CHIETINO

(Provincia di Chieti)

Largo Altobelli, 1 – 66038 – San Vito Chietino – CH

Tel. 0872 61911 – Fax 0872 619150

C.F. 00094240694

www.comunesanvitochietino.it – E - mail: info@comunesanvitochietino.it

Settore Servizi alla Persona

AL COMUNE DI SAN VITO CHIETINO

OGGETTO: DOMANDA DI PREISCRIZIONE AL NIDO COMUNALE D'INFANZIA – A.S. 2022/2023.

Da inoltrare via mail a info@comunesanvitochietino.it o a mano all'ufficio protocollo, negli orari di apertura al pubblico.

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. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____

VIA _____ N. _____

DOMICILIATO/A IN _____

VIA _____ N. _____

DICHIARA CHE
(BARRARE QUALE CONDIZIONE RICORRE)

IL BAMBINO/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 DAI 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 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;
- CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA DISABILITÀ L. 104/92;
- DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALLA SITUAZIONE DI DISAGIO SOCIO-AMBIENTALE;
- ALTRO_____

SAN VITO CHIETINO LÌ _____

IL/LA RICHIEDENTE

_____

Alla preiscrizione seguirà formale iscrizione al termine della procedura di affidamento.
Si ricorda, inoltre, che nel caso di fruizione del pasto, il genitore sarà tenuto ad iscrivere il minore anche al servizio refezione scolastica.