



ALL'UFFICIO PUBBLICA ISTRUZIONE  
COMUNE DI CANICATTINI BAGNI  
pcappe@comune.canicattinibagni.sr.it

**Domanda di ammissione all'Asilo Nido Comunale per l'anno educativo 2023-2024**  
**(da trasmettere esclusivamente alla mail : [pcappe@comune.canicattinibagni.sr.it](mailto:pcappe@comune.canicattinibagni.sr.it) entro 30 giugno 2023 ore 14.00)**

Il/la sottoscritto/a

Cognome..... Nome .....

nato/a il ..... a .....

residente in ..... Via.....n.....

tel...../..... cellulare (obbligatorio) .....

e-mail (obbligatoria).....

in qualità di  padre  madre  esercente la potestà genitoriale

**chiede l'ammissione al Servizio di Asilo Nido comunale, per l'anno educativo 2023/2024, di:**

.....  
(cognome e nome del BAMBINO)

nato/a il ..... a .....

residente in ..... Via.....n.....

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 47 della T.U. 28-12-2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali a carico di chi dichiara il falso o esibisce atto falso o contenente dati non rispondenti a verità (art.76 T.U. 28-12-2000 n. 445), fornisce le seguenti dichiarazioni:

• **informazioni relative a eventuali titoli di precedenza:**

famiglia in abitazione carente igienicamente o posta in zona malsana

- figlio di recluso
- figlio di nucleo monogenitoriale (figlio di vedovo/a, figlio riconosciuto da un solo genitore)
- figlio di lavoratore iscritto nelle liste di disoccupazione
- figlio di madre lavoratrice
- figlio di lavoratore emigrato all'estero o in altre regioni d'Italia
- bambino appartenente a famiglia numerosa (quattro o più figli a carico)

• **informazioni relative alla famiglia** (composizione del nucleo familiare)

- padre     madre     figlio per cui si chiede l'iscrizione     altri figli a carico n. [\_\_\_\_\_]

altri componenti a carico n. [\_\_\_\_\_] numero complessivo componenti [\_\_\_\_\_]

• **informazioni relative all'occupazione dei genitori**

PADRE \_\_\_\_\_

MADRE \_\_\_\_\_

• **altre informazioni ritenute utili ai fini dell'ammissione:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DICHIARA di essere a conoscenza delle clausole di accesso al servizio, quali risultanti dal bando pubblico, dal Regolamento comunale Asilo nido e dalla deliberazione di G.C. n. 70 del 6-6-2013.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

(sbarrare se ricorre il caso) CHIEDE di essere ammesso/a alla selezione per l'individuazione dei nuclei familiari esentabili dalla retta di compartecipazione al servizio, in quanto a reddito zero.

Si allegano:

1. copia del documento di riconoscimento in corso di validità
2. attestato I.S.E.E. in corso di validità, relativo al nucleo familiare
3. certificato di vaccinazioni obbligatorie ai sensi della Legge n. 119/2017
4. \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza l'uso dei dati personali, anche sensibili, contenuti nella presente dichiarazione, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione stessa viene resa.

Canicattini Bagni, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA