



# COMUNE DI CANICATTINI BAGNI

## Settore Sesto

Cultura, Sport, Turismo, Spettacolo,  
Pubblica Istruzione, Sviluppo Economico, SUAP, Sanità

AL DIRIGENTE DEL VI SETTORE  
COMUNE DI CANICATTINI BAGNI  
pcappe@comune.canicattinibagni.sr.it

**OGGETTO: DOMANDA D'ISCRIZIONE AL SERVIZIO SPAZIO GIOCO PRESSO L'ASILO NIDO COMUNALE. FINANZIATO CON AZIONI DI RAFFORZAMENTO TERRITORIALE FONDI PAC INFANZIA. 2022/2023. Da presentare entro 31 ottobre 2022**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

madre  padre  affidatario  tutore  curatore nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

l'iscrizione del minore:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

al servizio di **SPAZIO GIOCO** presso l'Asilo Nido comunale del Comune di Canicattini Bagni.

Dichiara di essere a conoscenza che il servizio si espletterà per 5 giorni a settimana dal lunedì al venerdì per 4 ore al giorno;

#### A tal fine:

- consapevole delle conseguenze previste dalla legge penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli (artt. 47 e 76 del D P R. n. 445/ 2000);
- altresì informato che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- consapevole che la non completa compilazione della domanda di ammissione comporta il non riconoscimento del relativo requisito spettante;

### DICHIARA

- 1) di essere a conoscenza delle misure per il contenimento della diffusione del virus Covid-19, secondo quanto previsto dalla normativa vigente;

Via Ventiseptembre n. 36- 96010 - Canicattini Bagni

[sviluppoeconomico.canicattinibagni@pec.it](mailto:sviluppoeconomico.canicattinibagni@pec.it)

tel. 0931\946573

- 2) che nel proprio nucleo familiare
- è presente un soggetto con disabilità documentata;
  - non è presente soggetto con disabilità documentata
- 3) la situazione lavorativa della famiglia è così composta:
- entrambi genitori lavoratori;
  - un solo genitore lavoratore
- 4) dichiara altresì che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge;
- 5) che il proprio stato di famiglia è così composto:

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL/LA DICHIARANTE	Frequentante Asilo Nido Comunale (solo per i figli di età inferiore ad anni 3)

#### DICHIARA ALTRESÌ

di essere a conoscenza che:

- le istanze saranno accolte nei limiti della disponibilità dei posti n. 24 secondo la graduatoria.
- In caso di mancata accettazione verrà collocato in coda alla graduatoria in attesa di disponibilità.
- In caso di raggiungimento del totale posti disponibili, le istanze saranno inserite nell'apposito elenco in attesa di disponibilità.

**Allega alla domanda:**

- fotocopia del documento di riconoscimento valido
- attestazione ISEE in base alla nuova normativa vigente
- documentazione attestante la disabilità dichiarata
- altro \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_