



Amministrazione destinataria

Comune di Montegranaro

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Domanda di iscrizione all'asilo nido - Anno 2024/2025

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

### del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

l'ammissione al primo anno di asilo nido del minore sopracitato con il seguente orario

- normale (entrata 7:30 - uscita 17:00)  
*entrata dalle ore 7,30 alle ore 9,30*
- normale allungato (entrata 7:30 - uscita 18:30)  
*entrata dalle ore 7,30 alle ore 9,30*
- part-time mattino (entrata 7:30 - uscita 13:00)  
*entrata dalle ore 7,30 alle ore 9,30*
- part-time mattino allungato (entrata 7:30 - uscita 14:30)  
*entrata dalle ore 7,30 alle ore 9,30*
- part-time pomeriggio (entrata 11:00 uscita 17:00)  
*entrata dalle ore 11,00 alle ore 11,30*
- part-time pomeriggio allungato (entrata 11:00 uscita 18:30)  
*entrata dalle ore 11,00 alle ore 11,30*

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di avere il seguente stato di famiglia

Nome e cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela

- che il minore è

- unico figlio iscritto all'asilo nido comunale  
 ulteriore figlio iscritto all'asilo nido comunale

- di impegnarsi al pagamento della retta unica mensile (comprensiva dei parti) dovuta anche in caso di assenze e fino all'eventuale rinuncia da comunicare entro il mese per avere efficacia nel mese successivo
- di accettare tutte le condizioni previste nel Regolamento comunale vigente e di essere a conoscenza dell'art.1 comma 1.2 in riferimento all'obbligo vaccinale (la vaccinazione può essere omessa o differita solo in caso di pericoli concreti per la salute del minore così come certificato dal medico di base)
- di accettare che in caso tardivo pagamento oltre due mesi dalla scadenza saranno attivate d'ufficio le dimissioni del minore con sostituzione del posto e l'attivazione delle procedure di riscossione coattiva
- di aver preso visione dell'avviso per le nuove iscrizioni e riconferme per l'anno scolastico 2024/2025 asilo nido comunale

### DICHIARA INOLTRE

ai fini di eventuali graduatorie

- la situazione lavorativa

- entrambi i genitori lavorano  
 entrambi i genitori studenti disoccupati  
 solo un genitore lavora

- che il minore ha disabilità

- sì  
 no

- che la famiglia ha gravi difficoltà sociali o di inadeguatezza educativa - affidi familiari  
(su relazione dei Servizi Sociali territoriali o altri servizi competenti)

- sì  
 no

che il minore convive con un solo genitore

- si  
 no

che il minore ha un genitore con invalidità (pari o superiore al 75%) disabilità o malattia grave certificata o titolare di assegno di accompagnamento

- si  
 no

che il genitore ha altri figli in età prescolare

- si  
 no

che il genitore ha altri figli in età di obbligo scolastico

- si  
 no

di possedere il seguente ISEE di valore pari o inferiore a 25.000

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

€

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia dell'attestazione ISEE
- copia libretto vaccinale o certificato medico di esenzione
- certificato di idoneità sana e robusta costituzione
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Montegranaro

Luogo

Data

il dichiarante