***Modello A***

***Al Direttore dell'Azienda Speciale Consortile B02***

***Via G. Mazzini 13***

***San Giorgio del Sannio***

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | **Richiesta d’iscrizione al Micro Nido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (indicare il nome del nido) **- anno educativo 2023 – 2024. Fondi SIEI riparto 2022** |

**Dati del padre:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Cognome* | | | *Nome* | | | *nato a* |
| *il* | *C.F.* | | | *Residente in* | | |
| *Indirizzo* | | *tel* | | | *e-mail* | |

**E**

**Dati della madre:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Cognome* | | | *Nome* | | | *nato a* |
| *il* | *C.F.* | | | *Residente in* | | |
| *Indirizzo* | | *tel* | | | *e-mail* | |

***Oppure***

**Dati del** **tutore esercente la patria potestà**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Cognome* | | | *Nome* | | | *nato a* |
| *il* | *C.F.* | | | *Residente in* | | |
| *Indirizzo* | | *tel* | | | *e-mail* | |

**CHIEDE/CHIEDONO**

l’iscrizione **al Micro Nido** (barrare la casella interessata)**:**

 “Nido di montagna” - Cautano

 “L’Ottagono magico” – Pesco Sannita

 “Albero dei desideri” – San Nicola Manfredi fraz. Pagliara

per l’anno educativo 2023 - 2024 in favore del figlio/a

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Cognome* | | *Nome* | | *nato a* |
| *il* | *C.F.* | | *Residente in* | |

**Frequenza richiesta** (barrare la casella interessata)**:**

 tempo pieno - dal lunedì al venerdì dalle 7.45 alle 15.45 (orario massimo) con pasto

 part time[[1]](#footnote-1) - dal lunedì al venerdì dalle 7.45 alle 12.45 (orario massimo) senza pasto

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

**DICHIARA/DICHIARANO**

**(barrare con una X le caselle interessate)**

**N.B. In mancanza della dichiarazione non barrata in tutte le sue parti, essa sarà nulla.**

* di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell’Unione Europea o di una Nazione non facente parte dell’Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno almeno da 1 anno;
* di essere residente in uno dei comuni afferenti all’Azienda B02 (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Apice, Buonalbergo, Calvi, Castelpoto, Cautano, Foglianise, Paduli, Pago Veiano, Pesco Sannita, Pietrelcina, Ponte, San Giorgio del Sannio, San Martino Sannita, San Nazzaro, San Nicola Manfredi, Sant’Angelo a Cupolo, Sant’Arcangelo Trimonte, Torrecuso, Vitulano)*
* che il proprio nucleo familiare è monogenitoriale con genitore occupato (la condizione lavorativa deve essere opportunamente documentata sia per i lavoratori dipendenti che per i lavoratori autonomi);
* che nel proprio nucleo familiare lavorano entrambi i genitori (la condizione lavorativa deve essere opportunamente documentata sia per i lavoratori dipendenti che per i lavoratori autonomi);
* che nel proprio nucleo familiare lavora un solo genitore (la condizione lavorativa deve essere opportunamente documentata sia per i lavoratori dipendenti che per i lavoratori autonomi);
* che nel proprio nucleo familiare sono presenti ulteriori figli in età prescolare, ovvero con un'età compresa tra 0 e 5 anni;
* che nel proprio nucleo familiare sono presenti persone non autosufficienti (riconoscimento invalidità 100% e/o handicap con connotazione di gravità ai sensi dell’art. 3, c.3 della L. 104/92);
* che il Bambino/a iscritto/a appartiene a una famiglia con problemi socio-economici-sanitari che comportano inadeguata assistenza, accertati dall’assistente sociale territorialmente competente;
* che il minore è in affido familiare;
* che nel proprio nucleo familiare sono presenti minori gemelli;
* che il minore è disabile (riconoscimento invalidità e/o attestato di riconoscimento di handicap L. 104/92);
* di aver preso visione e di accettare l’Avviso pubblico per l’iscrizione al nido per l’anno educativo 2022-2023;
* di aver letto e compreso l’informativa di cui al Regolamento U.E. n. 676/2016, relativa al trattamento dei propri dati personali.
* di aver preso visione e di accettare il Bando per l’iscrizione all’anno educativo 2023/2024 micro nido sito nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **- FONDI SIEI RIPARTO 2022;**
* di aver letto e compreso l’informativa di cui al Regolamento U.E. n. 676/2016, relativa al trattamento dei propri dati personali.

**Allegati:**

1. Copia della certificazione ISEE minorenni aggiornata all’ultima dichiarazione fiscale;
2. Copia della documentazione attestante una delle seguenti condizioni:

* l’avvenuta vaccinazione attraverso la copia del libretto vaccinale ovvero attestazione delle vaccinazioni effettuate rilasciata dall’ASL;
* l’omissione o il differimento (per chi si trova in particolari condizioni cliniche) attraverso attestazione redatta dal medico di medicina generale o dal pediatra del SSN;

1. Copia fotostatica di un documento di identità e del Codice Fiscale, in corso di validità, dei richiedenti;
2. Copia fotostatica del Codice Fiscale del minore.
3. Dichiarazione dello stato d’occupazione del/dei genitori del minore (copia del contratto e/o busta paga etc)
4. Per lavoratori autonomi autocertificazione con fotocopia di attribuzione partita IVA e doc. identità;
5. Regolamento per l’accesso l’assegnazione dei voucher prima infanzia sottoscritto in ogni pagina per accettazione.

*Il/La sottoscritto/a dichiara/dichiarano di essere consapevole/i di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.*

*Dichiara/dichiarano, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 10 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E’/sono informato/a,/i inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l’eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l’impossibilità da parte dell’Ente di dar corso alla domanda.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Firma del genitore/dei genitori/tutore*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

1. Frequenza minima di 5 ore giornaliere per 5 giorni a settimana [↑](#footnote-ref-1)