

All'Azienda Speciale Terracina

## Domanda di iscrizione all'asilo nido

### Il sottoscritto

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

### in qualità di

Ruolo (genitore, tutore, affidatario)

### del bambino/a

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

## CHIEDE

### l'iscrizione al nido d'infanzia comunale

Nido

- asilo nido Fantaghirò
- asilo nido G. M. Isabella
- asilo nido Millecolori

### con frequenza

Orario di frequenza

- part-time (entrata 07:30 uscita 13:30)
- full-time (entrata 07:30 uscita 16:30)

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

che il nucleo familiare del bambino risulta così composto

1° genitore										
Cognome			Nome				Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza										
Provincia		Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

<input type="checkbox"/> 2° genitore										
Cognome			Nome				Codice Fiscale			
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza										
Provincia		Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

altri componenti				
<input type="checkbox"/>	Nome	Cognome	Codice Fiscale	Grado di parentela
<input type="checkbox"/>	Nome	Cognome	Codice Fiscale	Grado di parentela
<input type="checkbox"/>	Nome	Cognome	Codice Fiscale	Grado di parentela
<input type="checkbox"/>	Nome	Cognome	Codice Fiscale	Grado di parentela
<input type="checkbox"/>	Nome	Cognome	Codice Fiscale	Grado di parentela
<input type="checkbox"/>	Nome	Cognome	Codice Fiscale	Grado di parentela

che il bambino e/o il nucleo familiare presenta le seguenti situazioni che danno diritto all'attribuzione di punteggio per l'inserimento in graduatoria

Categorie con diritto di precedenza	
<input type="checkbox"/>	Il bambino/a è in possesso di attestazione ai sensi delle seguenti disposizioni normative: Legge 104/92, Art. 20 del D.L. 78/2009 (convertito con L. 102/2009), L. 118/1971, L.381/1970, L. 382/1970
<input type="checkbox"/>	il bambino/a è in carico ai Servizi Sociali in affidamento familiare ed etero familiare non pre-adoptivo
<input type="checkbox"/>	il bambino/a è in carico ai Servizi Sociali con richiesta di inserimento con procedura d'urgenza
<input type="checkbox"/>	i figli riconosciuti da un solo genitore oppure orfani, anche di un solo genitore
Categorie che determinano attribuzione di punteggio	
<input type="checkbox"/>	un altro componente del nucleo familiare è portatore di handicap, certificato dalla ASL ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104
Descrizione del componente e della condizione	

- affidamento esclusivo del bambino/a che si sta iscrivendo ad un unico genitore risultante da un atto dell' autorità giudiziaria (autocertificato)
- presenza nel nucleo di altri/e minori in affidamento familiare (autocertificato)
- ulteriore figlio/a minorenni fino a dieci anni compresi, non convivente in affidamento congiunto (autocertificato)
- stato di gravidanza della madre allegando idonea certificazione medica del S.S.N. o di medico convenzionato con il S.S.N

Per ogni fratello/sorella dell'iscritto selezionare l'opzione corretta per la propria situazione ed indicare il numero accanto ad ogni voce selezionata

- sotto i tre anni, non frequentante un nido comunale o convenzionato
- sotto i tre anni, già frequentante un nido d'infanzia comunale o convenzionato
- sotto i tre anni, per il quale si presenta contestualmente domanda di iscrizione
- iscritto o frequentante le Scuole dell'infanzia del territorio
- da tre ai dieci anni compresi

### 1° genitore

#### Condizioni occupazionali

- genitore lavoratore full time
- genitore lavoratore part-time tra il 100% e il 75%
- genitore lavoratore part-time tra il 75% e il 50%
- genitore lavoratore part-time tra il 50% e il 25%
- genitore lavoratore part-time, ovvero corso studi universitari e post-univeristari < 25%
- genitore non residente lavoratore sul territorio del Comune di Terracina

Nome azienda/attività

- genitore inoccupato

### 2° genitore

#### Condizioni occupazionali

- genitore lavoratore full time
- genitore lavoratore part-time tra il 100% e il 75%
- genitore lavoratore part-time tra il 75% e il 50%
- genitore lavoratore part-time tra il 50% e il 25%
- genitore lavoratore part-time, ovvero corso studi universitari e post-univeristari < 25%
- genitore non residente lavoratore sul territorio del Comune di Terracina

Nome azienda/attività

- genitore inoccupato

### DICHIARA INOLTRE

#### Regolamento

- Di aver preso visione e di accettare il Regolamento di funzionamento del servizio per l'anno educativo per cui si richiede iscrizione e il "Regolamento Comunale in materia di Servizi Educativi per la Prima Infanzia" approvato con Deliberazione Commissariale N. 15 del 27/09/2022

#### Tariffa agevolata

- di non chiedere l'accesso a tariffa agevolata e di accettare pertanto il pagamento della retta massima riferita alla modalità di frequenza al nido richiesta
- le seguenti condizioni economiche ISEE in corso di validità del nucleo familiare

Importo ISEE in corso di validità	Data di rilascio ISEE	Numero di protocollo DSU
€		

pertanto chiede l'accesso a tariffa agevolata determinata dall'appartenenza ad una delle seguenti fasce ISEE

Fascia ISEE	Full time	Part time
0-5.000,00	0 €	0 €
5.000,01-10.000,00	50,00 € *	33,00 € *
10.000,01-15.000,00	100,00 € *	66,00 € *
15.000,01-20.000,00	150,00 € *	100,00 € *
20.000,01-25.000,00	200,00 € *	133,00 € *
25.000,01-30.000,00	250,00 € *	166,00 € *
30.000,01-35.000,00	300,00 € *	200,00 € *
35.000,01-40.000,00	350,00 € *	233,00 € *

40.000,01-50.000,00	400,00 € *	266,00 € *
Oltre 50.000,00	500,00 € *	333,00 € *
* Con decurtazione pari al 10% da applicare in caso della presenza di due o più fratelli iscritti e/o frequentanti gli Asili Comunali		
<input type="radio"/>	di non essere residente e di accettare pertanto il pagamento della retta nella misura massima riferita alla modalità di frequenza al nido richiesta	
<input type="radio"/>	di essere esentato dal pagamento della retta in quanto in possesso di attestazione certificata ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 104/92, con un ISEE inferiore a 50.000,00 €	

#### Eventuali annotazioni

#### Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	copia della tessera sanitaria del bambino
<input checked="" type="checkbox"/>	certificato di regolarità vaccinale
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del bollettino di pagamento dei diritti di segreteria
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

#### 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.

Terracina		
Luogo	Data	Il dichiarante