

“All.B

*Al Sig. Sindaco
del Comune di Niscemi*

**DOMANDE DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO NIDO E MICRO-NIDO PER I MINORI DI
ETA' COMPRESA TRA I 3 E 36 MESI A CARICO DEL COMUNE DI NISCEMI
PRESSO STRUTTURE CONVENZIONATE- ANNO 2024/2025”**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____
residente a _____ via _____ C.F. _____
Cittadinanza _____ Tel. _____
E-mail _____ nella qualità di _____ (genitore
o tutore) del minore: _____
Nato a _____ il _____ Codice fiscale _____
Residenza _____ anagrafica _____
via/piazza _____ n. _____ cap. _____
Prov. _____.

CHIEDE

Per l'anno scolastico 2024/2025 ai sensi del D. Lgs.65 del 13/04/2017, l'iscrizione al servizio Nido micro nido nelle scuole in convenzione con il Comune di Niscemi.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'artt. 75 e 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e ss.mm.ii.:

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

a. bambino/a diversamente abile	
b. bambino/a orfano/a di entrambi i genitori, residente nel Comune di Niscemi	
c. Bambino/a riconosciuto da un solo genitore <i>Oppure</i> Nucleo familiare con un solo genitore <i>Oppure</i> Unico genitore a cui spetta la responsabilità genitoriale	

d.	Bambino/a i cui genitori lavorino entrambi <i>Per genitori lavoratori devono intendersi anche i lavoratori discontinui eventualmente non occupati alla scadenza della presentazione della domanda di iscrizione ma che hanno comunque lavorato almeno 6 mesi nei precedenti 12</i>	
e.	Bambino/a il cui nucleo familiare risulti residente nel Comune di Niscemi	
f.	Bambino/a i cui genitori siano separati Oppure Bambino/a i cui genitori hanno abbiano presentato istanza di separazione al Tribunale Oppure Bambino/a i cui genitori siano celibi/nubili (solo se non conviventi)	
g.	Bambino/a il cui nucleo familiare presenti una situazione di disagio socio-ambientale e/o economico-finanziario segnalata ed attestata dai servizi sociali del Comune di Niscemi	
h.	Bambino/a il cui nucleo familiare sia composto da: • Da uno o più componenti adulti diversamente abile o invalido in misura non inferiore al 74%, con certificazione dell'ASP territoriale competente; • Da uno o più minori titolari di assegno di accompagnamento;	
i.	Bambino/a con un solo genitore lavoratore. <i>Per genitore lavoratore deve intendersi anche il lavoratore discontinuo eventualmente non occupato alla scadenza della presentazione della domanda di iscrizione ma che ha comunque lavorato almeno 6 mesi nei precedenti 12</i>	
j.	Genitore studente non lavoratore regolarmente iscritto presso Istituzioni scolastiche e/o Università Punteggio non cumulabile con i punti e. e i. (riferito al singolo genitore)	
k.	Bambino/a il cui nucleo familiare sia composto da ulteriori componenti di età compresa tra 0 e 5 anni già compiuti alla data di presentazione della domanda	
l.	Bambino/a il cui nucleo familiare sia composto da ulteriori componenti di età compresa tra 6 e 10 anni già compiuti alla data di presentazione della domanda	

- Che il valore ISEE minori del nucleo familiare per l'anno 2025 è il seguente (da allegare certificazione ISEE minori in corso di validità):_____;
- numero di fratelli/sorelle presenti nel nucleo familiare in cui vive il/la bambino/a_____;
- di aver letto e compreso l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, relativa al trattamento dei propri dati personali.
- Di aver compreso e di accettare tutte le clausole dell'avviso pubblico;

ALLEGA

- ☐ Fotocopia del documento d'identità del richiedente, in corso di validità;
- ☐ Certificazione ISEE MINORI in corso di validità (anno 2025);

Data _____

Firma
