

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE DI MONTEROSSO ALMO

ANNO EDUCATIVO 2026/2027

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R 28/12/2000 n.445

AL SIG. SINDACO DI MONTEROSSO ALMO

__L__ sottoscritto _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ In via _____ n. _____
tel. _____

CHIEDE

Che il proprio figlio _____ nato a _____
il _____

Venga ammesso a frequentare l'Asilo Nido Comunale " Alice ";

A tal fine dichiara:

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

Che la madre presta servizio presso _____

Quale lavoratore dipendente con contratto a tempo indeterminato o /determinato a decorrere

dalla data del _____ fino alla data del _____
o dell'anno precedente dal _____ al _____

-Che la madre è una studentessa regolarmente iscritta alla facoltà o corso di _____ presso l'università di _____

-Che il servizio sanitario per il proprio figlio è assicurato dal pediatra dott. _____

-**Che** il proprio figlio è in possesso dei requisiti sottoindicati: (contrassegnare con una x il possesso dei requisiti indicati alle lett. **b-c-d-e-g-h-i-l-m**. Per indicare il possesso dei requisiti di cui alle lettere **a-f-n-o** bisogna allegare idonea documentazione dimostrativa)

a-bambino che vive in abitazione igienicamente carente e ubicata in zona malsana;

b-figlio di recluso;

c-orfano o figlio di madre nubile o figlio di genitori separati;

d-figlio di madre lavoratrice con contratto a tempo indeterminato;

e-figlio di mamma lavoratrice con contratto a tempo determinato;

f-figlio di mamma studentessa risultante da regolare iscrizione e frequenza a corsi di studio;

g-figlio di emigrato all'estero o in altra regione;

h-figlio appartenente a famiglie numerose;

i-figlio di madre lavoratrice con sede di lavoro fissa in altro Comune;

l-figlio di madre lavoratrice che presta attività lavorativa a Monterosso Almo;

m- per continuità didattica (bambini già frequentanti);

n-figlio di madre in gravidanza;

o-casi particolari da accertare tramite il servizio sociale professionale comunale.

Allega alla presente la seguente documentazione:

1-Copia del tesserino sanitario delle vaccinazioni a cui è stato sottoposto il bambino;

2-Copia del proprio documento di riconoscimento;

3-Attestazione " ISEE" in corso di validità;

4-Eventuale documentazione attestante il possesso dei requisiti di cui alle lett. a-f-n-o

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione Comunale ad utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal Decreto legislativo n. 196 /2003.

Il sottoscritto, infine, si dichiara consapevole che, ove a seguito di accertamenti risultasse falsa alcuna delle dichiarazioni sopra riportate, oltre a decadere dal beneficio ricevuto, sarà perseguito penalmente ai sensi dell'art.76 del D.P.R.n.445/2000.

Monterosso Almo,

Firma del richiedente