



Comune di Volterra

Settore 2 Funzioni Associate Istruzione Pubblica, Sistemi Informativi, Servizi Demografici, servizi Assicurativi
(ALL."B")



COMUNE DI
CASTELNUOVO
VAL DI CECINA

Scheda di iscrizione **SERVIZI PRIMA INFANZIA** **NIDO "San Lino" e S. G. E. "Giocamondo" e Nido d'infanzia "Baby House"**

ANNO EDUCATIVO 2018/2019

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO:

Ai fini dell'accoglimento della presente domanda, il sottoscritto/a _____
_____ nato/a a _____ il _____
genitore del bambino/a _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione perderò i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000,

sotto la mia responsabilità dichiaro quanto segue:

INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO:

NOME _____ COGNOME _____

sex M F nato/a il _____ nel Comune di _____

residente a _____ in via _____

domiciliato a _____ in via _____

C.F. _____

INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI:

NOME Genitore(1) _____ nato il _____ a _____

tel./cell. _____ Indirizzo E – Mail _____

C.F. _____

NOME Genitore(2) _____ nato il _____ a _____

tel./cell. _____ Indirizzo E – Mail _____

C.F. _____

Condizione professionale:

Genitore(1) Genitore (2)

Occupato stabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non occupato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensionato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disoccupato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vedi art. n. 8 del Regolamento dei servizi educativi

LAVORO DEI GENITORI*: (indicare per esteso le attività di entrambi):

Genitore (1) _____ Genitore (2) _____

SEDE DI LAVORO DEI GENITORI: (specificare località e provincia)

Genitore (1) _____ Genitore (2) _____

ORARIO DI LAVORO DEI GENITORI: (dettagliare se necessario con allegato)

Genitore (1) _____ Genitore (2) _____

* vedi richiesta allegati fondo pagina

SERVIZIO PRIMA INFANZIA RICHIESTO:

SERVIZIO RICHIESTO (scelta prioritaria)

ALTRA OPZIONE (solo per servizi Nido "San Lino"- S.G.E. "Giocamondo" Volterra per i bambini di età maggiore di 18 mesi)

POSTO LETTO (solo per Nido "San Lino"):

Richiede il posto letto Sì No

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 2003 ai fini della presente domanda.

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE

La regolarità rispetto all'assolvimento dell'obbligo vaccinale costituisce REQUISITO DI ACCESSO ai servizi educativi per la prima infanzia (L. 119/2017).

Firma del Genitore

Volterra, _____

Iscrizione ai servizi prima infanzia – A. E. 2018/2019

Il/la sottoscritto/a _____ genitore di _____

dichiara ai sensi e per gli effetti degli art.li 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del medesimo decreto e del fatto che le dichiarazioni non veritiere comporteranno la revoca del servizio.

Vedi art. 8 Regolamento Serv. Ed. Prima Infanzia:

Il bambino è privo di entrambi o di un solo genitore

Particolari situazioni rappresentate dal servizio socio-sanitario

Il bambino ha genitori inabili o invalidi permanentemente

(con minimo 66% di invalidità)..... Genitore (1) Genitore (2)

Il bambino ha entrambi i genitori occupati

Il bambino ha un solo genitore occupato.....

Il bambino ha entrambi i genitori che non lavorano
iscritti al Centro per l'Impiego (status di disoccupato o non occupato) .

I genitori del bambino sono pendolari
(pendolarità= la sede di lavoro è stabilmente fuori
dal territorio comunale)..... Genitore 1..... Genitore 2

Il bambino ha fratelli in età compresa:
tra 1 giorno e 3 anni
tra 3 anni e 1 giorno e 5 anni.....
tra 5 anni e 1 giorno e 15 anni.....
oltre i 15 anni.....

Si ricorda che per la determinazione delle spese di compartecipazione (retta e mensa) deve essere prodotta l'**I.S.E.E.** all'inizio di ogni anno educativo calcolata secondo il D.P.C.M. 159/2013 - Decreto n. 206 del 16/12/2014. Coloro che non presenteranno l'I.S.E.E. saranno automaticamente inseriti con le quote massime.

SI RICORDA CHE PER L'INGRESSO NELLA ZTL DEVE ESSERE FATTA RICHIESTA ALL'UFFICIO DI POLIZIA MUNICIPALE INDICANDO LA TARGA DELL'AUTO CON CUI SI EFFETTUA IL SERVIZIO DI ENTRATA E USCITA, E' POSSIBILE RILASCIARE SOLTANTO UN PERMESSO A FAMIGLIA. SI RICORDA INOLTRE CHE NEI GIORNI DI AMBIENTAMENTO DEVE ESSERE FATTA SPECIFICA RICHIESTA.

Firma del Genitore

Volterra, _____

ALLEGATI:

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (ART. 47, D.P.R. N. 445/2000) **PER GLI ADEMPIMENTI VACCINALI**
- QUESTIONARIO DELLA REGIONE TOSCANA
- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' E **CERTIFICAZIONE DI QUANTO DICHIARATO**
- I DIPENDENTI PUBBLICI HANNO L'OBBLIGO DI INDICARE IL DATORE DI LAVORO E I RECAPITI TELEFONICI DELL'UFFICIO DOVE RICHIEDERE LA CERTIFICAZIONE DI LAVORO AUTOCERTIFICATA. LEGGE 445 art. 43 e 71

Ente _____ Uff. Personale n. Tel. _____

NOTE (riservate all'Ufficio Istruzione):

