 

 Al Comune di Pernumia

Ufficio Servizi Scolastici

**OGGETTO: ISCRIZIONI SERVIZIO MICRONIDO Anno educativo 2025/2026. Periodo di inserimento: (settembre 2025/aprile 2026) RESIDENZA minore : ……………………..…………..**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………..……………………………..…… C.F. ……………………………………………………………………………... nato/a il …………………………………a ………………..……………………………. e residente a ………………………………….. Via ………………..………………………………. n…………. Tel./Cell. ……………………………. indirizzo mail ……………………………………………… (su questo indirizzo si accetta la notifica di ogni comunicazione relativa alla domanda ai sensi del CAD D.lgs. 82/2005) in qualità di padre/madre/ esercente potestà del minore ………………………………………………………………………………………………………

**CHIEDE**

l’accesso al Servizio di Micronido di Via A.Beolco 10/B per l’A.e. 2025/2026 con inserimento a partire dal mese di …………………………………….(compreso) del minore avente le generalità sottoindicate:

• Cognome e Nome : ……………………………………………………………………………….;

• Data e luogo di nascita : ………………………………………………………………………….;

• Codice fiscale : ……………………………………………………..…………………………..;

• Residenza: ………………………………………………………………………………………..;

 nella sezione:

θ LATTANTI (3/12 MESI)

θ SEMIDIVEZZI E DIVEZZI (12/36 MESI)

Ai fini della formazione della graduatoria di ammissione, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevoli delle sanzioni penali cui va incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 445/2000) quanto segue (indicare il caso interessato):

* Bambino con minorazione psico-fisica o sensoriale (certificata da medico ULSS)
* Bambino orfano di entrambi i genitori
* Bambino convivente con un solo genitore
* Bambino con entrambi i genitori lavoratori:
* genitori a tempo pieno n. \_\_\_\_\_\_\_\_
* genitori lavoratori part-time n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Famiglia con numero di figli minori, uguale o maggiore a tre n. \_\_\_\_\_\_\_
* Bambino i cui genitori accudiscono persone non autosufficienti (con certificazione ULSS)\_\_\_\_ SI oppure NO
* Bambino che si trova in particolari situazioni di disagio familiare segnalato dai servizi sociali (non contemplate nei punti sopra elencati) \_\_\_\_ SI oppure NO

Inserimento dal mese di :

* + settembre
	+ ottobre
	+ novembre
	+ dicembre
	+ gennaio
	+ febbraio
	+ marzo
	+ aprile

Bambino con mamma in gravidanza al momento dell'iscrizione (da documentare)\_\_\_\_ SI oppure NO

Ulteriore punteggio da attribuire per la graduatoria dei non residenti:

* Bambino non residente con almeno un genitore che dimostri di svolgere regolare attività lavorativa all'interno del territorio comunale o con fratello già frequentante le scuole del territorio comunale.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, ai fini della formazione della graduatoria in caso di parità di punteggio, quanto segue:

* ISEE (facoltativo) di cui si allega copia certificazione

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione di tutte le tariffe relative all’iscrizione e alla frequenza per il servizio richiesto. Informativa ai sensi della normativa vigente sulla privacy (T.U 196/2003) I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Pernumia, lì …………………..

Firma e documento identità allegato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_