*ALLEGATO 1 - FAC-SIMILE - SCHEMA DI DOMANDA*

Alla cortese attenzione

dell’Ufficio Istruzione

protocollo@pec.comune.potenza.it

COMUNE DI POTENZA

OGGETTO: “AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ISCRIZIONE AGLI ASILI NIDO COMUNALI PER L’**ANNO EDUCATIVO 2022-2023. RIAPERTURA TERMINI ISCRIZIONE IN LISTA DI ATTESA**”.

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ , C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

□ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) alla Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_

□ domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) alla Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_,

□ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

□ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*genitore, tutore legale, altro*)

con la presente rivolge istanza di partecipazione all’Avviso Pubblico di cui all’oggetto, al fine di poter concorrere all’iscrizione del proprio figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ , C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

□ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) alla Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_

□ domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) alla Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_,

per l’**anno educativo 2022-2023**, preferibilmente presso (***indicare obbligatoriamente l’ordine di preferenza di ciascun Asilo Nido elencato***)[[1]](#footnote-2):

|  |  |
| --- | --- |
| **Asilo Nido** | **ORDINE DI PREFERENZA** (**1** = meno preferito a **4** = più preferito)***barrare la casella corrispondente per ogni riga - asilo nido*** |
| Via Adriatico | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Via Ionio | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Via Perugia | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Via Torraca | 1 | 2 | 3 | 4 |

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art.76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e 47 del medesimo D.P.R. n.445/2000; sotto la propria responsabilità,

# **DICHIARA**

□ che i dati e contatti del PADRE del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sono i seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME E NOME: | DATA DI NASCITA: |
| CODICE FISCALE: | TELEFONO/CELLULARE: |
| ENTE O DITTA PRESSO CUI LAVORA: | SEDE DI LAVORO: |
| ORARIO DI LAVORO: | ALTRI CONTATTI UTILI: |

□ che i dati e contatti della MADRE del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sono i seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME E NOME: | DATA DI NASCITA: |
| CODICE FISCALE: | TELEFONO/CELLULARE: |
| ENTE O DITTA PRESSO CUI LAVORA: | SEDE DI LAVORO: |
| ORARIO DI LAVORO: | ALTRI CONTATTI UTILI: |

□ che il minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il quale si concorre all’iscrizione presso l’Asilo Nido di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha una disabilità certificata ai sensi della L.n.104/1992.

□ che il minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il quale si concorre all’iscrizione presso l’Asilo Nido di

□ E’ IN REGOLA con gli

□ E’ ESENTE dagli

□ NON E’ IN REGOLA con gli

 □ E’ IN ATTESA DI ASSOLVERE agli

obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente per l’accesso ai servizi educativi per l’infanzia ai sensi del D.L. n.73/2017, convertito con modificazioni in L.n.119/2017.

□ di aver preso visione dell’Avviso e di accettare, senza condizioni, tutte le clausole e disposizioni in esso contenute.

□ di impegnarsi, sin da subito, a comunicare tempestivamente all’Ente qualsiasi variazione rispetto alle dichiarazioni formulate nella presente istanza che comportino la decadenza dal beneficio ovvero la modifica sostanziale di parti di esso.

□ di aver preso visione dell’Allegata Informativa Privacy all’Avviso.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*firma leggibile padre*)

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

 (*firma leggibile madre*)

Si allega alla presente domanda la seguente documentazione:

* Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità di entrambe i genitori;
* Certificazione I.S.E.E. in corso di validità;
* Documentazione attestante il possesso del certificato vaccinale, giusta il D.L. n.73/2017, convertito con modificazioni in L. n.119/2017, per l’accesso ai servizi educativi per l’infanzia, rilasciato dalla competente Azienda Sanitaria Locale.
1. *Indicare l’ordine di preferenza di ciascun Asilo Nido comunale, barrando con una “x” il medesimo ordine su una scala da 1 a 4, dove* ***1*** *indica l’Asilo meno preferito e* ***4*** *l’Asilo più preferito. L’eventuale inserimento del minore presso uno degli Asili Nido comunali in elenco avverrà, seguendo l’ordine di preferenza indicato dal richiedente, esclusivamente sulla base dei posti/asilo disponibili di volta in volta.* [↑](#footnote-ref-2)