**ALLEGATO “C”**

**ISTANZA DI CONFERMAISCRIZIONE E FREQUENZA MICRO-ASILO COMUNALE**

**(PER I MINORI CHE HANNO FREQUENTATO L’ANNO PRECEDENTE)**

**ANNO SOCIO/PEDAGOGICO 2021/2022**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in relazione alla presente domanda di **CONFERMA** iscrizione al Micro Nido comunale del/della proprio/a figlio/a, sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti di legge in materia vigente in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero

Quale □ **PADRE** □ **MADRE** □ **TUTORE** □ **AFFIDATARIO**

**DICHIARA**

Di essere nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_ CF.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito Telef. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ coniuge (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito Telef. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e professione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**LA CONFERMA DI ISCRIZIONE E FREQUENZA** del micro-nido comunale del minore sotto indicato:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. Di \_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_ CF. minore : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per l’anno educativo 2021/2022, per la seguente fascia oraria:

* **07,30 – 12,00 (senza servizio refezione dal lunedì al sabato)**
* **07,30 – 13,30 (con servizio di refezione dal lunedì al venerdì)**
* **Orario giornaliero intero (lunedì/venerdì): 07,30 – 16,00**

□ con la sottoscrizione della presente il/la sottoscritto/a

Si impegna a rispettare scrupolosamente gli orari di entrata e di uscita, pena la dimissione del bambino dal micro-nido

**Inoltre, DICHIARA:**

* Di essere consapevole, a condizione che il finanziamento ministeriale venga effettivamente erogato, che il servizio socio/pedagogico per l’anno 2021/2022 avrà un durata di n° 5 (cinque) mensilità, fatta salva eventuale possibilità di rinnovo o proroga in caso di ulteriori finanziamenti ministeriali;
* Di essere consapevole che l’ammissione alla frequenza al Micro-Nido comunale sito in Montalto Uffugo alla C/da Petrozza snc, comporta il pagamento di una retta mensile nella misura indicata nel Bando sulla base della certificazione ISEE da effettuare entro il 5° giorno del mese di riferimento e per tutti i mesi di funzionamento del servizio a partire dalla data di ammissione del bambino, a titolo di compartecipazione alle spese di gestione a carico del Comune e che sarà sospeso il diritto al servizio a coloro che non risultino in regola con il versamento della retta;
* Di autorizzare il trattamento dei dati forniti saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla normativa vigente in materia di privacy;
* Che il proprio figlio è stato già iscritto al micro nido nell’anno socio educativo 2020/2021: **SI**□ **NO** □

Alla presente allega la seguente documentazione, **PENA LA NON AMMISSIONE**:

1. Copia del documento di riconoscimento del richiedente;
2. Autocertificazione attestante la composizione del nucleo familiare;
3. Certificazione ISEE in corso di validità;
4. Certificato di servizio attestante lo stato di occupazione di entrambi i genitori rilasciato dal datore di lavoro specificando se si tratti di full/time o part/time o certificazione attestante lo stato di disoccupazione degli stessi o autocertificazione ai sensi e per gli effetti di legge;
5. Certificazione attestante l’eventuale situazione di disabilità del minore;Certificazione attestante l’eventuale situazione di disabilità del minore;
6. Certificazione attestante l’eventuale presenza nel nucleo familiare di un componente portatore di disabilità (legge n. 104/92 e ss.mm.ii. art. 3 comma 3 – Invalidità civile con percentuale dal 74%);
7. Documentazione relativa alla regolarità dell’effettuazione di tutti i vaccini obbligatori per come disposto dalla normativa vigente in materia per iscrizioni di bambini in età compresa 0-36 mesi;
8. Relazione redatta dal servizio socio/sanitario afferente ai nuclei familiari con contesto socio-ambientale in stato di grave disagio sociale;
9. Documentazione richiamata nell’art. 35 del regolamento Distrettuale di cui alla Deliberazione di C.C. n. 41/2014 ed ulteriore documentazione ritenuta utile ai fini della formazione della graduatoria per l’attribuzione dei punteggi di cui all’art. 35 del testè citato Regolamento (a titolo esemplificativo: documentazione attestante lo stato di separazione dei genitori o autocertificazione ai sensi e per gli effetti di legge):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**In Fede**

Il/La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore di minore in età compresa 0/12 mesi, stante la mancanza della cucina all’interno della struttura del micro-nido comunale, accetta le modalità di frequenza dello stesso che verranno stabilite dall’Ufficio dei servizi sociali con riferimento alla somministrazione dei pasti.

**In Fede**