**RICHIESTA DI AMMISSIONE ALL’ ASILO NIDO PER LA PRIMA INFANZIA 3-36 Mesi**

**Fondo Nazionale per il Sistema Integrato di Educazione e di Istruzione**

**All’Ufficio Servizi Sociali**

**del Comune di Sant’Arpino (CE)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in Sant’Arpino (CE) 81030 alla via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di padre/madre/tutore/altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il/la sottoindicato/a minore

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sia ammesso/a alle attività del Servizio Asilo Nido d’Infanzia “Franca Rame” sito in Sant’Arpino Presso la Scuola Cinquegrana di Via Don Mazzolari.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 46 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* Di avere cittadinanza italiana
* Di avere cittadinanza nello Stato membro dell’Unione Europea
* Di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno da almeno cinque anni alla data della presentazione della domanda (se cittadina di una nazione non facente parte dell’Unione Europea)
* Di essere residente nel Comune di Sant’Arpino
* Che l’ISEE del proprio nucleo familiare (redditi anno 2024) è di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di aver già frequentato l’asilo nido Franca Rame nell’a.s. 2024/2025
* di aver preso visione e di accettare le condizioni riportate nell’Avviso Pubblico e nel Regolamento Comunale approvato con deliberazione di consiglio comunale n. 32 del 28.9.2023.

**DICHIARA ALTRESÌ**

che le condizioni del nucleo familiare del minore sono quelle di seguito contrassegnate:

* Genitori entrambi studenti
* Nucleo monogenitoriale con un unico genitore occupato
* Genitore collocatario occupato (nei casi di affido congiunto)
* Genitori entrambi studenti
* Genitori di cui uno non occupato
* Genitori di cui uno studente ed uno occupato
* Genitori entrambi non occupati
* Nucleo monogenitoriale con un unico genitore non occupato
* Genitore collocatorio non occupato (nei casi di affido congiunto)
* Bambino con disabilita art. 3 comma 3 L.104/92
* Madre minorenne o entrambi i genitori minorenni
* Famiglia numerosa (con oltre 3 figli a carico)
* Bambini in affido familiare, nell’anno di affido preadottivo, soggetti a programmi /progetti di protezione
* Madre del minore in stato di gravidanza dopo il terzo mese

**ALLEGA:**

- attestazione ISEE in corso di validità relativa ai redditi familiari dell’anno precedente con dichiarazione sostitutiva unica, completa di fogli allegati, resa e sottoscritta dal richiedente, debitamente compilata in ogni sua parte;

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e tessera sanitaria del minore

- copia della documentazione Vaccinale del minore

- altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che i propri dati saranno trattati dal Comune di Sant’Arpino relativamente alle relazioni con Enti, Uffici o incarichi esterni con i quali le Amministrazione Comunali intrattengono rapporti istituzionali, normativi o contrattuali, ai sensi del Codice privacy D.lgs. 196/2003, fermo restando che il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza**

Sant’Arpino (CE) lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In Fede

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