

ALLEGATO "B"

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE (PER LE NUOVE ISCRIZIONI AL MICRO-NIDO COMUNALE) ANNO SOCIO/PEDAGOGICO 2026/2027

Da presentare **entro e NON OLTRE le ore 12,00 del giorno 20 luglio 2026** solo ed esclusivamente **a mani** presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Montalto Uffugo o **inviata via PEC al seguente indirizzo: protocollo.montaltouffugo@certificatamail.it** indirizzata all'Ufficio dei servizi sociali

Il/la sottoscritto/a _____ in relazione alla presente domanda di iscrizione al Micro Nido comunale del/della proprio/a figlio/a, sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e con la espressa consapevolezza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del medesimo DPR, rispettivamente sulle conseguenze civili e penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

Quale ☐ **PADRE** ☐ **MADRE** ☐ **TUTORE** ☐ **AFFIDATARIO**

DICHIARA

Di essere nato/a _____ (prov. _____) il
_____/_____/_____ nazionalità _____ residente in _____
(_____) CAP _____
alla Via _____ n° _____ CF.:
_____ telef. _____
professione _____

DATI DEL CONIUGE (Nome e Cognome) _____ telef. _____
_____ CF.: _____ e
professione: _____

CHIEDE

l'iscrizione del minore sotto indicato:

Cognome e Nome _____ nato/a a
_____ (prov. di _____) il ____/____/_____
nazionalità _____ residente a _____ CAP
_____ alla Via _____ n° _____ CF.: _____
_____ età: _____

Per l'anno socio/educativo **2026/2027**, 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
(N.B. gli orari ed il calendario potranno subire variazioni).

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

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

Inoltre, **DICHIARA:**

che il proprio nucleo familiare è così composto:

(cognome e nome) _____ nato/a a _____

il _____ relazione di parentela _____

(cognome e nome) _____ nato/a a _____

il _____ relazione di parentela _____

(cognome e nome) _____ nato/a a _____

il _____ relazione di parentela _____

(cognome e nome) _____ nato/a a _____

il _____ relazione di parentela _____

(cognome e nome) _____ nato/a a _____

il _____ relazione di parentela _____

- **di essere consapevole**, a conclusione delle procedure di gara occorrenti, come per legge, da parte dell'Ambito riferite alla gestione del servizio anche per l'anno socio/pedagogico 2026/2027, che il servizio medesimo avrà una durata annuale, 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 quota 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 quota;
- **di autorizzare** il trattamento dei dati forniti che saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dalla normativa vigente in materia di privacy;
- **di essere consapevole** che il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Montalto Uffugo

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;

- 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 ma non esaustivo: documentazione attestante lo stato di separazione dei genitori o autocertificazione ai sensi e per gli effetti di legge):

.....
.....
.....

Data

In Fede

Il/La sottoscritto/a _____ 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.

Data

In fede

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Graduatoria Servizi Sociali

NOME BAMBINO/A _____ ETA' _____

PUNTEGGIO ASSEGNATO

--	--

POSIZIONE GRADUATORIA

--	--

FASCIA DI PAGAMENTO TARIFFARIO _____

TARIFFA MENSILE _____