

ALLEGATO "C"

ISTANZA DI CONFERMA ISCRIZIONE E FREQUENZA MICRO-ASILO COMUNALE
(PER I MINORI CHE HANNO FREQUENTATO L'ANNO PRECEDENTE)
ANNO SOCIO/PEDAGOGICO **2026/2027**

Da presentare **entro e NON OLTRE le ore 12,00 del 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 **CONFERMA** 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: _____
professione: _____

che il proprio figlio risulta già iscritto al micro nido nell'anno socio educativo antecedente (2025/2026).

CHIEDE pertanto

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

Cognome e Nome _____ nato/a a _____
_____ (prov. _____) il ____/____/____ nazionalità _____
_____ residente a _____ CAP _____ alla Via _____

_____ n° _____ CF.: _____ età _____

Per l'anno educativo corrente, 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 l'esclusione 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 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 medesima;

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

.....

Data

In Fede

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Graduatoria Servizi Sociali

NOME BAMBINO/A _____ ETA' _____

PUNTEGGIO ASSEGNATO

--	--

POSIZIONE GRADUATORIA

--	--

FASCIA DI PAGAMENTO TARIFFARIO _____

TARIFFA MENSILE _____