**ALLEGATO "C"**

**ISTANZA DI CONFERMA ISCRIZIONE E FREQUENZA MICRO-ASILO COMUNALE**

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

**ANNO SOCIO/PEDAGOGICO 2022/2023**

Da presentare **entro e NON OLTRE le ore 12,00 del giorno 16 settembre 2022** 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 a _____ (_____) CAP _____
Alla Via _____ n° _____ CF.: _____ recapito Telef. _____ cell _____ professione _____

**DATI DEL 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.: _____ età _____

Per l'anno educativo 2022/2023, 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:**

– 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 nato/a a _____

(cognome e nome) _____nato/a a _____
il _____ relazione di parentela nato/a a _____

(cognome e nome) _____nato/a a _____
il _____ relazione di parentela nato/a a _____

(cognome e nome) _____nato/a a _____
il _____ relazione di parentela nato/a a _____

- Di essere consapevole, a condizione che il finanziamento ministeriale venga effettivamente erogato ed a conclusione della gara per l'aggiudicazione del servizio, che il servizio socio/pedagogico per l'anno 2022/2023 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 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 2021/2022:
**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;
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 _____