##### Al Resp. del Servizio Sociale

##### del Comune di MOROLO (Fr)

## OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE ALL’ASILO NIDO COMUNALE –

## A.E. 2025/2026

## I sottoscritti:



in qualità di genitori tutori

chiedono l’ammissione al Servizio Comunale Asilo Nido del minore:



Segnalazione di eventuali notizie sullo stato di salute solo se ritenute significative ai fini dell’ammissione e frequenza:

#### DICHIARANO

ai sensi dell’art. 46 e 47 ed all’art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del D.P.R. 445/2000, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, quanto segue (barrare solo le caselle interessate):

 che il bambino è già iscritto presso l’Asilo nido Colibrì nell’anno precedente

 che il bambino è presente nelle liste d’attesa dell’anno precedente

 che il bambino ha già un/a fratello/sorella iscritte presso l’Asilo nido Colibrì nell’anno precedente

 che il bambino è orfano di femminicidio

* che il bambino si trova, attestato dai competenti servizi sociali territoriali, in famiglia monoparentale
* che il bambino ha un disagio sociale e/o economico della famiglia, attestato dai competenti servizi sociali territoriali
* che il bambino è affidato esclusivamente ad un unico genitore risultante da un atto dell’autorità giudiziaria
* che nello stesso nucleo familiare del bambino sono presenti altri/e minori in affidamento familiare
* che il bambino ha una presenza nel nucleo familiare di n. \_\_\_\_\_ bambini sotto i tre anni non frequentante un nido comunale o convenzionato
* che il bambino ha una presenza nel nucleo familiare di n. \_\_\_\_\_ bambini sotto i tre anni già frequentante un nido d’infanzia comunale o convenzionato
* che il bambino ha una presenza nel nucleo familiare di n. \_\_\_\_\_ bambini sotto i tre anni per il quale si presenta contestualmente domanda di iscrizione
* che il bambino ha una presenza nel nucleo familiare di n. \_\_\_\_\_ bambini iscritto o frequentante le Scuole d'Infanzia del territorio
* che il bambino ha una presenza nel nucleo familiare di n. \_\_\_\_\_ bambini da tre a dieci anni compresi
* Presenza di ulteriori n. \_\_\_\_\_ figli fino a 10 anni compresi non conviventi in affidamento congiunto.
* che il bambino NON ha altri parenti entro il 3° grado (nonni in pensione autosufficienti e conviventi)
* che il bambino non residente, ha almeno un genitore avente domicilio lavorativo a Morolo

Situazione lavorativa: (selezionare max 1 risposta – ulteriori condizioni non previste non attribuiranno punteggio)

* che **Entrambi** i genitori del bambino sono occupati con **orario di lavoro superiore a 35/36 ore settimanali** (da specificare nella Tabella “B” allegata)
* che **Un genitore** è occupato con **orario superiore e uno con orario di 35/36 ore settimanali** (da specificare nella Tabella “B” allegata)
* Che **Entrambi i genitori** sono occupati con orario di lavoro di **35/36 ore settimanali** (da specificare nella Tabella “B” allegata)
* Che **Un genitore** è occupato a **tempo pieno** (indipendentemente da n. di ore) e uno con orario di **lavoro part-time**: **uguale o maggiore di 20 ore settimanali** (da specificare nella Tabella “B” allegata)
* Che **Un genitore** è occupato a **tempo pieno** (indipendentemente da n. di ore) e uno con orario di **lavoro part-time**: **minore di 20 ore settimanali** (di seguito specificare sede ed orario di lavoro)
* Che **Un genitore** è occupato a **tempo pieno** (indipendentemente dal n° di ore) e **uno in cerca di occupazione** (da specificare nella Tabella “B” allegata)
* Che **i genitori sono occupati part – time** (da specificare nella Tabella “B” allegata)
* Che un genitore è disoccupato

NB: i suddetti requisiti devono essere posseduti all'atto della dichiarazione.

- che il proprio nucleo familiare anagrafico alla data della presentazione della domanda è composto come indicato nella Tabella “A” (ved. punto 1. Allegato “Istruzioni”)

- che la situazione lavorativa del suddetto nucleo familiare anagrafico alla data della presentazione della domanda è quella riassunta nella Tabella “B”.

**ALLEGANO**

l’attestazione **I.S.E.E.;**

copia del documento di riconoscimento del/i genitore/i;

tessera sanitaria del genitore/i richiedente/i e del bambino;

Certificato di vaccinazione

Certificato medico attestante che il bambino versa in condizioni di salute adeguate alla vita di comunità;

*Eventuale:*

* certificazione ai sensi della legge 104/92 rilasciata dall’A.S.L. mediante le commissioni mediche di cui all’articolo 1 della Legge 15/10/90 n. 295 per il bambino con handicap;
* Verbale di invalidità rilasciato dall'Asl competente del bambino con disabilità e bisogni speciali
* Eventuale certificato, rilasciato dal competente ufficio sanitario, che comprovi che il genitore o lo stesso bambino o un componente del nucleo familiare è disabile;
* TSMREE per Bambini che presentano minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali, per le quali si ritiene prioritario l’accesso al nido
* Relazione da parte del servizio sociale ASL o Comunale competente territorialmente per Bambini in affidamento familiare e preadottivo, o in situazione in cui l’inserimento all’asilo nido venga valutato elemento indispensabile del progetto di aiuto al minore e alla situazione familiare
* Certificazione TSMREE che attesti anche la difficoltà nella cura dei figli in relazione al tipo di disabilità in caso di genitori disabili del bambino per cui si richiede l’iscrizione
* Certificazione che attesti che il bambino ha uno o entrambi i genitori in stato di detenzione
* idonea certificazione medica del S.S.N. o di medico convenzionato con il S.S.N attestante lo stato di gravidanza della madre del bambino per cui si richiede l’iscrizione
* certificazione rilasciata dal Servizio Sociale del Comune per bambini in situazione di disagio relazionale, familiare e socio-culturale
* certificazione rilasciata dal Servizio Sociale del Comune per bambini in nucleo mono genitoriale
* Certificato o copia del provvedimento del Tribunale per i Minori nel caso in cui il bambino per cui si fa domanda di iscrizione è in stato di affidamento familiare o preadottivo
* Certificazione specialistica dell’azienda ASL di Frosinone TSMREE in caso di Familiare convivente disabile o invalido al 100% con accompagnamento o in possesso di attestazione ai sensi della: legge n° 104/92; decreto legge n° 78/2009, convertito in legge n° 102/2009; legge n° 118/1971; legge n° 381/70; legge n° 382/70

#### DICHIARANO INOLTRE

1. Di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui può andare incontro previste dall'art.76 del D.P.R.445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace ai sensi dell’art. 75 D.P.R. 445/2000.

2. Di essere a conoscenza che, in caso di ammissione, sarà tenuto a pagare una retta mensile in base al valore I.S.E.E. del nucleo familiare del minore con riferimento alla situazione patrimoniale alla data del 31/12 dell’anno precedente a quello di presentazione della domanda; qualora non venga presentata l’attestazione I.S.E.E. verrà applicata la retta di frequenza massima.

3. Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. n. 445 del 2000.

###### 4. DI AVER PRESO VISIONE della seguente Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) in materia di protezione dei dati personali: ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati, sia in forma cartacea, che con strumenti elettronici e informatici, per gli adempimenti previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative. I cittadini/utenti possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16.

###### Titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune di Morolo; Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Responsabile del Settore Servizi Sociali, cui si potrà rivolgere, in qualsiasi momento, per richiederne la modifica o la cancellazione e, comunque, per far valere i suoi diritti così come previsto dal succitato Regolamento. Ulteriori informazioni e relativa modulistica sono pubblicate sul sito web del Comune di Morolo– Amministrazione Trasparente.

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), la sottoscrizione d'istanze da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione non è soggetta ad autenticazione.

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato a cui allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I dichiaranti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IN CASO DI SOTTOSCRIZIONE DA PARTE DI UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (COGNOME E NOME), consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tabella “A” – Composizione del nucleo familiare



**Tabella “B”- Situazione lavorativa del nucleo familiare**



**Per la composizione del nucleo familiare**

(situazione al momento della presentazione della domanda)

Si fa riferimento al nucleo familiare valevole ai fini ISEE così come identificato nelle istruzioni per la dichiarazione sostitutiva unica di cui al D.P.C.M. 18.05.2001 pubblicate nella Gazzetta Ufficiale n. 155 dd. 06/07/01.

In via generale, il nucleo familiare è composto, ai sensi dell’art. 2 comma 2, del D.Lgs. 109/98 modificato dal D. Lgs. 130/2000 dai seguenti soggetti:

- il dichiarante;

- il coniuge del dichiarante/il genitore convivente;

- i figli minori del dichiarante e/o del coniuge, se con essi conviventi;

**-** lealtre persone presenti nello stato di famiglia del dichiarante;

- le persone non presenti nello stato di famiglia, ma a carico ai fini IRPEF del dichiarante o del coniuge o di altra persona presente nello stato di famiglia, dichiarare anche i figli minori conviventi con queste persone.

Si precisa che, ai sensi dell’art. 4 del D.P.R. n. 223/89, per soggetti componenti la famiglia anagrafica si intendono: “.. le persone, legate da vincoli di matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela o da vincoli affettivi, coabitanti ed aventi dimora abituale nello stesso comune”, alla data di presentazione della dichiarazione sostitutiva, tenendo presente che:

* i soggetti a carico ai fini IRPEF, anche se componenti altra famiglia anagrafica, fanno parte del nucleo familiare della persona di cui sono a carico;
* i coniugi che hanno la stessa residenza anagrafica, anche se risultano a carico ai fini IRPEF di altre persone, fanno parte dello stesso nucleo familiare;
* i figli minori di anni 18, anche se risultano a carico ai fini IRPEF di altre persone, fanno parte del nucleo familiare del genitore con il quale convive.

Per situazioni particolari si rinvia a quanto stabilito dall’art. 1 bis del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 242 del 4.4.2001 pubblicato sulla G.U. n. 146 dd 26.6.2001 che individua ulteriori criteri di composizione del nucleo familiare per casi particolari (ad esempio: soggetti a carico ai fini IRPEF di più persone; coniugi che hanno diversa residenza anagrafica; figli minori in affidamento preadottivo o temporaneo, ecc.).