

# Comune di Ronciglione

### Provincia di Viterbo



Al Comune di Ronciglione P.zza Principe di Napoli, 1 c.a. Responsabile AA.GG.

nato/a	oscritto/aa		,,,	•
C.I				
	residente a		· ·	
	domiciliato a		via/piazza	
			n	
telefon	o casa	cell. proprio	)	
cell altr	o genitore			
E-mail .				
		CHIEDO		
	one all'Asilo Nido, mediante graduatoria ito specificato:	a comunale, per l	'anno scolastico 2025/2026 del	minore come
nome		. cognome		
			femmina	
nato/a	ila .			
c.f				
cittadin	anza			
	italiana		altro	
per:				
	Frequenza full time			
	Frequenza part time con pranzo			
	Frequenza part time senza pranzo			

### DICHIARO

sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, in conformità a quanto previsto dall'art. 46 del DPR 445/2000 quanto segue: di esercitare la podestà genitoriale, in qualità di:						
	Madre					
	Padre					
	Altro					
che il m	che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni d'obbligo:					
	SI		□ NO			
RICHIE	RICHIEDO PER IL MINORE LA SEGUENTE DIETA:					
PER PATOLOGIE DI TIPO CRONICO, ALLERGIE ECO INTOLLERANZA (allegare certificato del medico curante ero del medico specialista attestante il tipo di patologia e indicante gli alimenti da escludere dalla dieta)						
PER ESIGENZE ETNICO RELIGIOSE esclusione dei seguenti alimenti:						
			······			
Solo per i <i>NON RESIDENTI,</i> indicare la composizione del nucleo familiare anagrafico del Bambino:						
Cognor	me e Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Grado di Parentela col bambino		
		<u> </u>	II.	1		

## CONDIZIONI (SEGNARE LA VOCE CHE INTERESSA AL FINE DELL'ASSEGNAZIONE DEI PUNTIEGGI PER LA GRADUATORIA)

### **CONDIZIONE DI FIGLIO**

1)	figlio naturale riconosciuto da un solo genitore o figlio di vedovo/a il cui nucleo familiare risulta senza altri adulti oltre il genitore	
2)	figlio naturale riconosciuto da un solo genitore o figlio di vedovo/a nel cui nucleo familiare risultano altri adulti oltre il genitore	
3)	figlio in cui genitori siano separati o divorziati (la separazione o il divorzio deve essere in atto tra i genitori del bambino) il cui nucleo familiare risulta senza altri adulti oltre il genitore (occorre allegare sentenza di divorzio o separazione)	
4)	figlio i cui genitori sono separati o divorziati (la separazione o il divorzio deve essere in atto tra i genitori del bambino) nel cui nucleo familiare risultano altri adulti oltre il genitore (occorre allegare sentenza di divorzio o di separazione)	
5)	figlio di genitori riconosciuti invalidi civili in misura uguale o superiore al 74%	
6) superio	figlio di genitori di cui uno riconosciuto invalido civile in misura uguale o ore al 74 %	
1)	figlio riconosciuto da entrambi i genitori non sposati e non conviventi né di fatto né anagraficamente	

### **CONDIZIONE DEI GENITORI**

genitore lavoratore a tempo pieno	□ UNO □ ENTRAMBI
genitore lavoratore part-time o lavoratore precario o occasionale o tirocinante o studente con obbligo di frequenza	□ UNO □ ENTRAMBI
<ol> <li>genitore non occupato e regolarmente iscritto al Centro per l'impiego e Formazione ai sensi del D.Lgs 297 /2002 (allegare documentazione)</li> </ol>	□ UNO □ ENTRAMBI

### **CONDIZIONI FAMILIARI PARTICOLARI**

Lì, .....

	1)	genitori con altro fig1io/i frequentante l'asilo nido	n. figli	
	2)	genitori con altri figli minorenni (escluso quello per cui si fa domanda)	n. figli	
	3)	genitori che iscrivono fratelli gemelli (punteggio per ogni figlio oltre quello per cui si fa domanda)	n. figli	
In relazi	ione all'	<b>ECONOMICA</b> indicatore di situazione economica equivalente (ISEE) del nucleo I fine del calcolo della retta di frequenza.	familiare si allega la relativa	
	SI	□ NO		
In caso	di ma	ncata presentazione di Isee sarà applicata la tariffa più a	lta.	
<ul> <li>DICHIARA ALTRESI' DI ESSERE A CONOSCENZA CHE Nell'ambito di ciascuna graduatoria, fermo restando le priorità di cui all'art 6 comma 1 del regolamento dell'Asilo Nido Comunale, a parità di punteggio saranno seguiti i seguenti criteri di preferenza: <ol> <li>Data di nascita (per la sezione dei piccoli, si darà la precedenza al bambino più piccolo, per le sezioni dei medi e dei grandi si darà la precedenza al più grande);</li> <li>In caso di stessa data di nascita e parità di punteggio si procederà a sorteggio, previa convocazione delle parti interessate.</li> </ol> </li> <li>L'indirizzo al quale fornire eventuali comunicazioni è il seguente:</li> </ul>				
I recapi	ti telefo	nici per contatti urgenti sono i seguenti:		
Il sottoscritto dichiara inoltre di accettare tutte le condizioni espresse nel regolamento dell'asilo nido comunale approvato con DCC ri° ed è consapevole del fatto che saranno effettuati controlli a campione sulla certificazione ISEE . Le certificazioni ISEE con valore zero saranno tutte sottoposte al controllo della Guardia di Finanza .				
	Certific	del Documento di Identità del Richiedente ; azione ISEE in corso di validità . ali certificati medici attestanti allergie/intolleranze alimentari .		

Firma del genitore dichiarante