



COMUNE DI RONCIGLIONE

Provincia di Viterbo

Piazza Principe di Napoli 1 (01037) - Ronciglione

Tel: 0761 62901- Fax 0761 627997

P.IVA 00093580561

Ufficio AA.GG.

Al Comune di Ronciglione

P.zza Principe di Napoli , 1

c.a.Responsabile AA.GG

Io sottoscritto/a.....(genitore dichiarante)

nato/.....il

codice fiscale.

☐ residente a via/piazza
..... n.

☐ domiciliato a..... in via/piazza n.

Telefono casa..... cell. proprio cell. altro

genitore

e-mail

CHIEDO

l'iscrizione all'Asilo Nido , mediante graduatoria comunale , per l'anno scolastico
20 / del minore come di seguito specificato.

nomecognome

☐ maschio ☐ femmina

nato/a a (Comune/Stato estero),il

cittadinanza. ☐ italiana ☐ altra (indicare quale)

per .

frequenza full time ☐

frequenza part time con pranzo ☐

frequenza part time senza pranzo ☐



COMUNE DI RONCIGLIONE

Provincia di Viterbo

Piazza Principe di Napoli 1 (01037) - Ronciglione
Tel: 0761 62901 - Fax 0761 627997 P.IVA 00093580561

Ufficio AA.GG.

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:

1) di esercitare la potestà genitoriale, in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ altro

2) che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni d'obbligo. ☐ SI ☐ NO

RICHIEDO PER IL MINORE LA SEGUENTE DIETA.

☐ PER PATOLOGIE DI TIPO CRONICO, ALLERGIE E/O INTOLLERANZE

(allegare certificato del medico curante e/o del medico specialista attestante il tipo di patologia e indicante gli alimenti da escludere dalla dieta)

☐ PER ESIGENZE ETNICO RELIGIOSE

esclusione dei seguenti alimenti. _____

3) solo per i *NON residenti*, indicare la composizione del nucleo familiare anagrafico del bambino.

Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di nascita	Grado di Parentela col bambino



COMUNE DI RONCIGLIONE

Provincia di Viterbo

Piazza Principe di Napoli 1 (01037) - Ronciglione
Tel: 0761 62901 - Fax 0761 627997 P.IVA 00093580561

Ufficio AA.GG.

CONDIZIONI (SEGNARE LA VOCE CHE INTERESSA AL FINE DELL'ASSEGNAZIONE DEI PUNTEGGI PER LAGRADUATORIA)

4) 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)figlio di genitori di cui uno riconosciuto invalido civile in misura uguale o superiore al 74 %	☐
7)figlio riconosciuto da entrambi i genitori non sposati e non conviventi né di fatto né anagraficamente	☐

5)CONDIZIONE DEI GENITORI

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

6) CONDIZIONI FAMILIARI PARTICOLARI



COMUNE DI RONCIGLIONE

Provincia di Viterbo

Piazza Principe di Napoli 1 (01037) - Ronciglione
Tel: 0761 62901- Fax 0761 627997 P.IVA 00093580561

Ufficio AA.GG.

1)genitori con altro figlio/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 ☒

6)CONDIZIONE ECONOMICA

In relazione all'indicatore di situazione economica equivalente(ISEE)del nucleo familiare si allega la relativa certificazione al fine del calcolo della retta di frequenza .

SI ☐ NO ☐

In caso di mancata presentazione di Isee sarà applicata la tariffa più alta .

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 ,

- I. 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);
- II. In caso di stessa data di nascita e parità di punteggio si procederà a sorteggio, previa convocazione delle parti interessate .

L'indirizzo al quale fornire eventuali comunicazioni è il seguente



COMUNE DI RONCIGLIONE

Provincia di Viterbo

Piazza Principe di Napoli 1 (01037) - Ronciglione

Tel: 0761 62901- Fax 0761 627997

P.IVA 00093580561

Ufficio AA.GG.

..... ;

I recapiti telefonici 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 n° 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 .

Allegati ,

- Copia del Documento di Identità del Richiedente ;
- Certificazione ISEE in corso di validità .
- Eventuali certificati medici attestanti allergie/intolleranze alimentari .

Li. _____

(firma del genitore dichiarante)