Città di Subiaco

- Città Metropolitana di Roma Capitale -

Area Sociale

ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE "Il Paese dei Bambini"

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
Tel./Cell._____ e-mail _____
in qualità di genitore / esercente la potestà genitoriale

CHIEDE

Per l'Anno Educativo 2026/2027

☐ **L'ISCRIZIONE** del bambino /a_____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

CON LA SEGUENTE MODALITÀ DI FREQUENZA

☐ **SOLO TURNO ANTIMERIDIANO (07.30 / 13.30)**

☐ **INTERA GIORNATA (07.30 / 16.30)**

Il sottoscritto si impegna ad effettuare il pagamento della retta entro il giorno dieci (10) del mese di riferimento. Si impegna, altresì, a rispettare tutte le norme igienico-sanitarie, nonché quelle che regolamentano i ritmi e le attività didattiche quotidiane della struttura e della organizzazione del nido.
Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Avviso pubblico per l'iscrizione al servizio asilo nido comunale redatto ai sensi del vigente Regolamento in materia.

Subiaco lì _____ Firma

_____

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della L.196/2003 e del GDPR 2016/679.

Firma

_____

Allegare:

- Copia Carta identità del richiedente (obbligatoria)
- Attestato ISEE in corso di validità (obbligatorio per tariffa agevolata)
- Autocertificazione residenza e stato di famiglia (obbligatoria)

Città di Subiaco

- Città Metropolitana di Roma Capitale -

Area Sociale

ALLEGATO A

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
Tel./Cell._____ e-mail _____

DICHIARA

(BARRARE LE CASELLE CHE INTERESSANO IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE)

1. il nucleo familiare appartiene alla fascia di utenti identificati nella base di leggi nazionali o regionali in materia di assistenza sociale, nonché nei casi di affido familiare e di bambini portatori di handicap. ☐ (10 PUNTI)

2. il nucleo familiare è monoparentale (nubile /celibe / separato *I* divorziato) ☐ (9 PUNTI)

3. il nucleo familiare appartiene a Paesi extra comunitari con residenza nel comune Subiaco ☐ (4 PUNTI)

4. entrambi i genitori sono impegnati in attività lavorativa ☐ (8 PUNTI)

5. nel nucleo familiare vi è un genitore o entrambi che svolgono attività lavorativa a turnazione (H24) ☐ (7 PUNTI)

6. nel nucleo familiare vi è solo un genitore che lavora ☐ (5 PUNTI)

7. nel nucleo familiare vi sono più minori da 0 a 3 anni ☐ (6 PUNTI)

8. nel nucleo familiare vi è/sono

☐ 1 figlio	Punti 1
☐ 2 figli	Punti 2
☐ 3 figli	Punti 3
☐ 4 figli	Punti 4
☐ più di 4 figli	Punti 5

9. il nucleo familiare ha un ISEE in corso di validità pari ad € _____

(barrare la casella corrispondente al proprio ISEE)

0 a 5.000 euro	○ Punti 10
5.000,01 a 10.000 euro	○ Punti 9
10.000,01 a 15.000 euro	○ Punti 8
15.000,01 a 20.000 euro	○ Punti 7
20.000,01 a 25.000 euro	○ Punti 6
25.000,01 a 30.000 euro	○ Punti 5
30.000,01 a 35.000 euro	○ Punti 4
35.000,01 a 40.000 euro	○ Punti 3
40.000,01 a 50.000 euro	○ Punti 2
Oltre 50.000,01 euro	○ Punti 1

TOTALE GENERALE DEL PUNTEGGIO (indicare la somma dei punti dichiarati): _____

Subiaco lì _____

Firma del/la dichiarante

_____

Città di Subiaco

- Città Metropolitana di Roma Capitale -

Area Sociale

ALLEGATO B (OBBLIGATORIO)

AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA E STATO DI FAMIGLIA

(Art. 46 - lettera b) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a _____
codice fiscale_____
nato/a a _____ (____) il____/____/_____,
residente a _____ (____) in_____ n. ____
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di ESSERE RESIDENTE
in _____ (_____)
in via/piazza _____.

E CHE LA FAMIGLIA È COSÌ COMPOSTA:
1) il/la dichiarante
2) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)
3) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)
4) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)
5) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)
6) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)
7) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)
8) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

Data_____ Firma del/la dichiarante

_____

Allegare:
- copia carta identità.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455