

Al Sig. Sindaco  
del Comune di ISOLA DEL LIRI

**Oggetto: richiesta ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO – SERVIZI EDUCATIVI  
PER LA PRIMA INFANZIA**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a in ..... Prov. ....  
il .../.../..... e residente in ISOLA DEL LIRI (FR) in Via ..... n° .....  
Tel. 0776 / ..... - Cell. ....  
Codice Fiscale .....

**C H I E D E**

che il/la proprio/a Figlio/a ..... nato/a in ..... Prov. ....  
il .../.../..... sia iscritto all'ASILO NIDO per l'Anno Scolastico .....

Esprime le seguenti preferenze rispetto ai "Pacchetti orari disponibili":  
(specificare l'orario richiesto all'interno dell'apposita colonna nella tabella sottostante , indicando l'orario preferito)

Fascia	Orario		Opzione pasto	Opzione scelta (barrare con una X)
1^ - Prima	dalle ore 7.30	alle ore 12.30	senza pasto	<input type="checkbox"/>
2^ - Seconda	dalle ore 7.30	alle ore 12.30	con pasto	<input type="checkbox"/>
3^ - Terza	dalle ore 7.30	alle ore 14.30	con pasto	<input type="checkbox"/>
4^ - Quarta	dalle ore 7.30	alle ore 17.30	con pasto e merenda	<input type="checkbox"/>

**IN CASO DI AMMISSIONE AL SERVIZIO RICHIEDE ALTRESÍ LA CONCESSIONE DELLA "RETTA DI  
FREQUENZA AGEVOLATA", IN BASE ALLA PROPRIA "SITUAZIONE ISEE" ALLEGATA ALLA PRESENTE  
DOMANDA.**

SI  NO

**SI IMPEGNA**

in caso di ammissione, al "Pagamento della retta" secondo quanto disposto dall'Amministrazione Comunale.

**A TAL FINE, SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ E CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI CUI VA INCONTRO NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE DICHIARA:**

(Scrivere "SI" oppure "NO" nelle seguenti apposite caselle, oltre agli altri dati richiesti negli appositi spazi)

## SEZIONE 1^ – INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE

DICHIARAZIONI RELATIVE AL NUCLEO FAMILIARE	DOCUMENTAZIONE RICHIESTA	SI	NO	Punteggio assegnato dall'Ufficio
Presenza in lista d'attesa nella Graduatoria dell'anno precedente	Autodichiarazione			
Handicap del Bambino e/o grave disagio socio-psicologico	Certificazione specialistica e/o Relazione da parte del Servizio Sociale dell'A.S.L. oppure Comunale			
Bambino in affidamento familiare e preadottivo e/o in situazione in cui l'inserimento al Nido venga valutato elemento indispensabile quale progetto di aiuto alla situazione familiare	Relazione da parte del Servizio Sociale dell'A.S.L. oppure Comunale			
Genitore/i portatore di handicap	Certificazione dell'A.S.L. competente che attesti anche la difficoltà nella cura dei Figli in relazione al tipo di disabilità			
Condizione di nucleo monoparentale (condizione di assenza reale e totale di uno dei due Genitori)	Autodichiarazione relativa allo stato civile e/o copia della Sentenza di Separazione o Divorzio rilasciata dal Tribunale			
Presenza di Figli da 0 a 3 anni d'età (escluso quello per cui si fa la domanda) <input type="checkbox"/> n° 1 Figlio <input type="checkbox"/> n° 2 Figli <input type="checkbox"/> n° 3 Figli <input type="checkbox"/> oltre	Autodichiarazione			
Presenza di Figli da 4 a 9 anni d'età <input type="checkbox"/> n° 1 Figlio <input type="checkbox"/> n° 2 Figli <input type="checkbox"/> n° 3 Figli <input type="checkbox"/> oltre	Autodichiarazione			
Presenza di Figli da 10 a 14 anni d'età <input type="checkbox"/> n° 1 Figlio <input type="checkbox"/> n° 2 Figli <input type="checkbox"/> n° 3 Figli <input type="checkbox"/> oltre	Autodichiarazione			
Mancanza di altri Parenti entro il 3° grado (Nonni in pensione autosufficienti)	Autodichiarazione			
Bambino per il quale so fa la Domanda in affidamento familiare e/o preadottivo	Certificato del Tribunale per i Minori			
Familiare convivente disabile e/o invalido al 100% con accompagnamento	Certificazione specialistica dell'A.S.L.			

## SEZIONE 1^ – INFORMAZIONI SULL'OCCUPAZIONE DEI GENITORI

DICHIARAZIONI RELATIVE All'OCCUPAZIONE DEI GENITORI	DOCUMENTAZIONE RICHIESTA: AUTODICHIARAZIONE		SI	NO	Punteggio assegnato dall'Ufficio
Professione dei Genitori	Padre	.....			
	Madre	.....			
Entrambi i Genitori con "orario di lavoro" superiore a 35/36 ore settimanali	Padre	Sede ..... Datore di lavoro ..... Orario di lavoro .....			
	Madre	Sede ..... Datore di lavoro ..... Orario di lavoro .....			
Un Genitore con "orario di lavoro" superiore e l'altro Genitore con "orario di lavoro" fino a 36 ore settimanali	Padre	Sede ..... Datore di lavoro ..... Orario di lavoro .....			
	Madre	Sede ..... Datore di lavoro ..... Orario di lavoro .....			
Entrambi i Genitori con "orario di lavoro" di 36 ore settimanali	Padre	Sede ..... Datore di lavoro ..... Orario di lavoro .....			
	Madre	Sede ..... Datore di lavoro ..... Orario di lavoro .....			
Un Genitore a "tempo pieno" (indipendentemente dal numero di ore) e l'altro Genitore con "orario di lavoro part-time": <input type="checkbox"/> maggiore di 20 ore settimanali; <input type="checkbox"/> minore di 20 ore settimanali	Padre	Sede ..... Datore di lavoro ..... Orario di lavoro .....			
	Madre	Sede ..... Datore di lavoro ..... Orario di lavoro .....			
Un Genitore a "tempo pieno" (indipendentemente dal numero di ore) e l'altro Genitore in "cerca di occupazione"	Padre e/o Madre	Sede ..... Datore di lavoro ..... Orario di lavoro .....			
	Altro Coniuge	Iscrizione all'Ufficio di Collocamento di: .....			
Genitori entrambi disoccupati					
Entrambi i Genitori occupati "part time"	Padre	Sede ..... Datore di lavoro ..... Orario di lavoro .....			
	Madre	Sede ..... Datore di lavoro ..... Orario di lavoro .....			
Entrambi i Genitori Studenti non lavoratori (Dichiarazione d'iscrizione in corso regolare di studio e/o massimo 1 anno fuori corso con menzione del numero degli esami sostenuti e quelli da sostenere)	Padre	Facoltà ..... Anno di corso ..... N° esami sostenuti ..... N° esami da sostenere .....			
	Madre	Facoltà ..... Anno di corso ..... N° esami sostenuti ..... N° esami da sostenere .....			

## SEZIONE 2<sup>^</sup> – INFORMAZIONI SULLA SITUAZIONE ECONOMICA

DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SITUAZIONE ECONOMICA	SI	NO	Punteggio assegnato dall'Ufficio
Presenta l'ATTESTAZIONE ISEE			
Se SI, il valore ISEE è il seguente: .....			

In caso di mancata presentazione dell'ATTESTAZIONE ISEE non viene attribuito nessun punteggio e si procede all'inserimento nella FASCIA MASSIMA DI CONTRIBUZIONE, non potendosi applicare la *Retta di frequenza a tariffa agevolata*.

**Si dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che l'Amministrazione potrà accertare, con le modalità previste dalla legge, la veridicità di quanto espresso nel presente modulo e, in caso di dichiarazione mendace, adottare i conseguenti provvedimenti di legge.**

Isola del Liri, li ..... / ..... / .....

IL GENITORE

---

## INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art.10 Legge 675/96 e successive modifiche ed integrazioni, la informiamo che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'iscrizione e per la frequenza, sulla base del Regolamento comunale dei servizi per la prima infanzia.

Il trattamento dei dati avverrà presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune, con l'utilizzo di procedure anche informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuali comunicazioni a terzi.

Il conferimento dei dati è obbligatorio, ad esclusione della dichiarazione relativa alla situazione economica, in mancanza della quale non sarà attribuito il punteggio relativo e non potrà essere applicata la tariffa agevolata.

All'interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art.13 Legge 675/96, e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al trattamento per motivi legittimi.

Il titolare del trattamento è il Comune di Isola del Liri.

## DOCUMENTI DA ALLEGARE

La domanda di ammissione dovrà essere corredata dai seguenti documenti:

- Certificato di nascita;
- Certificato di vaccinazione;
- Certificato medico attestante che il Bambino versa in condizioni di salute adeguate alla vita di comunità;
- Modello di dichiarazione sostitutiva unica per il calcolo della situazione economica equivalente;
- Stato di famiglia non anteriore ai tre mesi dalla data di presentazione della richiesta d'iscrizione;
- Eventuale copia di sentenza di separazione o divorzio rilasciata dal Tribunale;
- Eventuale certificato, rilasciato dal competente ufficio sanitario, che comprovi che il genitore o lo stesso bambino o un componente del nucleo familiare è disabile;
- Eventuale copia del provvedimento del tribunale per minori nei casi di affidamento preadottivo ed affidamento familiare.