



**Amministrazione destinataria**

Comune di Lamezia Terme

**Ufficio destinatario**

Settore Servizi alla Persona

**Domanda di iscrizione all'asilo nido**

*anno scolastico*

/

**Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**del minore**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

Visto il seguente avviso pubblico per l'iscrizione agli asili nido comunali

**CHIEDE**

di iscrivere il proprio figlio o figlia alla frequenza dell'asilo nido comunale

**indirizzo asilo nido**

Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--	--------	---------	---------	-------	-------	-----	-----

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n.

### DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne tutte le condizioni
- di essere cittadino italiano
- di essere cittadino di uno stato aderente all'Unione Europea
- di essere cittadino di altro Stato
  - di essere munito di permesso di soggiorno
  - di essere munito di carta di soggiorno

- di essere residente nel Comune di Lamezia Terme
- di non essere residente nel Comune di Lamezia Terme

- di possedere il seguente ISEE

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- di impegnarsi a versare mensilmente la quota di

- tariffa 85,00 € con reddito ISEE da 0,00 € a € 5.000,00 €
- tariffa 130,00 € con reddito ISEE da 5.000,01 € a 9.000,00 €
- tariffa 170,00 € con reddito ISEE da 9.000,01 € a 14.000,00 €
- tariffa 220,00 € con reddito ISEE da 14.000,01 € a 20.000,00 €
- tariffa intera pari ad 260,00 € con reddito ISEE superiore ad 20.000,00 €

- che il proprio figlio o figlia ha frequentato l'asilo nido oggetto della presente richiesta anche durante il precedente anno scolastico

- di impegnarsi ad effettuare il pagamento della quota mensile dovuta a titolo di compartecipazione al servizio entro i primi dieci giorni del mese in corso di frequenza attraverso la piattaforma comunale dei pagamenti, consapevole che nella causale andrà indicata la denominazione dell'asilo nido, il nominativo del minore e il mese di riferimento

- di impegnarsi all'aggiornamento entro il 28/02/2026 dell'attestazione ISEE, consapevole che, in mancanza di attestazione ISEE in corso di validità, decadrà dal posto a tariffa agevolata e sarà tenuto alla corresponsione dell'importo massimo di compartecipazione, a decorrere dal mese di Aprile 2025 e fino alla presentazione di ISEE aggiornato

### DICHIARA INOLTRE

- che il proprio figlio o la propria figlia è in regola con le vaccinazioni obbligatorie
- che il proprio figlio o la propria figlia è esonerato/a dall'obbligo vaccinale

- di esercitare la seguente professione (specificare)

che oltre al richiedente e al beneficiario del servizio, il nucleo familiare si compone di

**componente n. 1**

Cognome		Nome		Codice Fiscale
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Stato civile			Rapporto di parentela	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Professione				
<input type="text"/>				
Inquadramento e tipologia contrattuale (*)				
<input type="text"/>				

**componente n. 2**

Cognome		Nome		Codice Fiscale
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Stato civile			Rapporto di parentela	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Professione				
<input type="text"/>				
Inquadramento e tipologia contrattuale (*)				
<input type="text"/>				

**componente n. 3**

Cognome		Nome		Codice Fiscale
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Stato civile			Rapporto di parentela	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Professione				
<input type="text"/>				
Inquadramento e tipologia contrattuale (*)				
<input type="text"/>				

**componente n. 4**

Cognome		Nome		Codice Fiscale
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Stato civile			Rapporto di parentela	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Professione				
<input type="text"/>				
Inquadramento e tipologia contrattuale (*)				
<input type="text"/>				

(\*) stagionale, tempo determinato, tempo indeterminato, autonomo etc...

- che il minore per il quale si richiede l'iscrizione convive con un solo genitore per la seguente motivazione

Specificare la motivazione

**Pertanto allega l'eventuale documentazione attestante la convivenza del minore con uno solo dei due genitori, in caso di separazione legale**

- di impegnarsi a comunicare al comune di Lamezia Terme entro e non oltre 15 giorni dalla data in cui ne verrà a conoscenza, ogni variazione relativa alle condizioni personali, reddituali e familiari dichiarate all'atto della domanda, nonché ogni altro evento suscettibile di modificare la condizione del beneficiario

- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- fotocopia libretto delle vaccinazioni ovvero certificato di esonero per problemi di salute debitamente documentato dal medico competente
- eventuale certificato medico rilasciato dal servizio sanitario competente attestante l'handicap del minore e/o del genitore
- documentazione attestante la convivenza del minore con uno solo dei due genitori in caso di separazione legale
- attestazione ISEE in corso di validità corredata dalla DSU qualora si chieda di concorrere per i posti a tariffa agevolata
- attestazione ISEE minorenni in corso di validità corredata dalla DSU in caso di coppia non coniugata e non convivente se il minore è stato riconosciuto
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Lamezia Terme

Luogo

Data

il dichiarante