

**DOMANDA DI ISCRIZIONE E/O CONFERMA ALL'ASILO NIDO COMUNALE  
A.S. 2024/2025**

Al Settore Servizi alle Persone  
del Comune di  
Lamezia Terme

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° telefono \_\_\_\_\_ in qualità  
di esercente la potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**Indirizzo Mail e/o Pec** \_\_\_\_\_

Visto l'avviso pubblico del 20/06/2024 per l'iscrizione agli Asili nido Comunali

**CHIEDE**

**di confermare**

**di iscrivere**

il proprio figli \_\_\_\_\_ alla frequenza dell'asilo nido comunale di  
via \_\_\_\_\_ per l'anno scolastico **2024/2025**

A tal fine **dichiara**, sotto la propria responsabilità :

- 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 avere un reddito Isee pari a € \_\_\_\_\_:
- di impegnarsi a versare mensilmente la quota di (barrare la casella interessata) a:
  - 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

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 il canale PAGO

PA collegandosi al seguente link <https://www.comune.lamezia-terme.cz.it/it/page/pagopa-pagamenti-verso-l-amministrazione> nella causale del pagamento andrà indicata la denominazione dell'asilo nido, il nominativo del minore e il mese di riferimento;

di impegnarsi all'aggiornamento entro il 28/02/2025 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

che il/la proprio/a figlio/a è in regola con le vaccinazioni obbligatorie;

che il/la proprio/a figlio/a è esonerato dall'obbligo vaccinale per come desumibile dalla certificazione medica, allegata alla presente richiesta, di esonero per problemi di salute

- che la composizione del nucleo familiare, **per come risulta all'anagrafe**, è la seguente:

| Componente familiare | Data di nascita | Grado di parentela |
|----------------------|-----------------|--------------------|
|                      |                 | Dichiarante        |
|                      |                 |                    |
|                      |                 |                    |
|                      |                 |                    |
|                      |                 |                    |
|                      |                 |                    |
|                      |                 |                    |
|                      |                 |                    |
|                      |                 |                    |
|                      |                 |                    |

- che i seguenti componenti familiari, alla data di sottoscrizione della presente, presentano la condizione occupazionale per come di seguito indicato:

| Componente familiare | Condizione occupazione (occupato, disoccupato, inoccupato) | Attività lavorativa svolta | Inquadramento e tipologia contrattuale (stagionale, tempo determinato, tempo indeterminato, autonomo...) |
|----------------------|--|----------------------------|--|
|                      |  |                            |  |
|                      |  |                            |  |
|                      |  |                            |  |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

- che il minore per il quale si richiede conferma e/o iscrizione convive con un solo genitore per la seguente motivazione ( allegare eventuale documentazione attestante tale condizione)

---

---

---

Allega alla presente domanda la sottoelencata documentazione:

1. fotocopia documento di riconoscimento del richiedente;
2. fotocopia libretto delle vaccinazioni ovvero certificato di esonero per problemi di salute debitamente documentato dal medico competente;
3. eventuale certificato medico rilasciato dal servizio sanitario competente attestante l'handicap del minore e/o del genitore;
4. attestazione ISEE (indicatore della situazione economica equivalente), corredata dalla dichiarazione sostitutiva unica in corso di validità (obbligatoria per il richiedente il posto a tariffa agevolata.);
5. in caso di mancata coabitazione tra i genitori o separazione giudiziale, documentazione attestante la convivenza del minore con uno solo dei due;
6. i seguenti altri documenti ritenuti validi: (specificare): \_\_\_\_\_

---

---

---

\_\_ 1 \_\_ sottoscritt\_, consapevole delle conseguenze civili e penali previste dalla legge vigente per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA:**

- che le notizie fornite corrispondono al vero;
- 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 essere a conoscenza che la documentazione di coloro che beneficeranno del servizio verrà sottoposta ai controlli previsti dalle leggi vigenti al fine di verificare la veridicità delle informazioni fornite;

di autorizzare il trattamento dei dati personali secondo la normativa vigente.

Lamezia Terme, li \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

---