

**AL DIRETTORE**  
dell'Azienda Speciale Consortile/  
Consorzio Sociale "Valle dell'irno" S6  
Via Aldo Moro  
84081 Baronissi (Sa)

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI NIDO E MICRO-NIDI DI AMBITO ANNO EDUCATIVO 2022/2023 resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a ..... CF.....

Residente a..... in via.....

tel..... E mail.....

cell.....

Il/la sottoscritto/a ..... CF.....

Residente a..... in via.....

tel..... E mail.....

cell.....

#### CHIEDE

L'iscrizione del\ella bambina\o cognome e nome..... ( di cui è:

genitore  tutore) nato\ a..... il ..... e residente a.....

AL NIDO D'INFANZIA "Arcobaleno" Comune di Baronissi

già iscritto/a al nido d'infanzia "Arcobaleno" Comune di Baronissi nell'anno educativo 2021/2022

iscrizione al tempo pieno anno educativo 2022/2023  iscrizione al tempo parziale anno educativo 2022/2023

AL MICRO NIDO del Comune di .....

già iscritto/a al micro nido del Comune di \_\_\_\_\_ nell'anno educativo 2021/2022

iscrizione al tempo pieno anno educativo 2022/2023  iscrizione al tempo parziale anno educativo 2022/2023

**DATI RELATIVI ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**  
**IL/LA SOTTOSCRITTO/ A DICHIARA ai sensi degli artt.46 e ss. Del DPR 445/00**

che la propria famiglia convivente si compone di  
 (compreso il/la bambino/a per il/la quale si presenta la domanda di iscrizione al micro nido)

	Cognome nome	rapporto di parentela (rispetto al bambino)	Stato civile	Comune di nascita	Data di nascita
1 dichiarante					
2					
3					
4					
5					
6					
Totale numero persone componenti il nucleo familiare N° .....					
NOTIZIE AGGIUNTIVE					
Pediatra di riferimento del/della bambino/a.....					

**(Ai fini del calcolo di punteggio si raccomanda di visionare il Regolamento Consortile)**

**NOTA BENE :**

- Tutti i requisiti devono essere posseduti al momento dell'iscrizione. La mancata indicazione degli elementi utili per l'attribuzione del punteggio determinerà la loro non assegnazione.
- La domanda si basa sul principio dell'autocertificazione. La difformità rese in merito ai diversi aspetti che attribuiscono i punteggi e le condizioni accertate in sede di controllo, comporteranno la retrocessione della domanda in coda alla graduatoria, con possibile esclusione dell'ammissione al servizio, fatta salva l'azione penale per false dichiarazioni rese, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n. 445/2000.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre che la situazione lavorativa del proprio nucleo familiare è la seguente (la compilazione è obbligatoria ed il mancato inserimento comporta l'impossibilità di attribuzione del relativo punteggio.

PADRE:

MADRE:

Professione.....

Professione.....

Sede.....tel..... Sede.....tel.....

Il/la sottoscritto/a (i cui dati anagrafici compaiono ne quadro del presente modulo) dichiara che quanto affermato in ogni parte della presente corrisponde al vero.

Ed inoltre:

- Dichiaro di essere a conoscenza della responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso, puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 novembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emergesse la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante perderà di diritto i benefici ottenuti.
- Dichiaro di aver preso visione dell'Avviso di Iscrizione e del Regolamento per l'accesso e compartecipazione ai servizi per la prima infanzia;
- Dichiaro di essere a conoscenza delle modalità di pagamento della retta di compartecipazione, dell'importo della stessa e delle modalità di ottenimento di eventuali agevolazioni nonché della tempistica dei pagamenti.  
Si impegna altresì:
  - Al pagamento mensile della retta di frequenza determinata dagli organi competenti;
  - A comunicare tempestivamente al Comune di residenza o al Consorzio ogni variazione contenuta nella presente domanda.

**Informativa:**

I dati personali raccolti saranno trattati e diffusi anche con strumenti informatici soltanto per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente ai sensi dell'art. 18, comma 2 D.lgs 196/2003

I dati potranno essere comunicati, su richiesta, nell'ambito del diritto di informazione e accesso agli atti e nel rispetto delle disposizioni di legge ad esso inerenti.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione della pratica.

AUTORIZZA l'uso e la pubblicazione dei prodotti del bambino/a sul sito internet del Consorzio Sociale Valle dell'Irno S6, su testi o opuscoli a finalità didattico/educativo;

**oppure**

NON AUTORIZZA l'uso e la pubblicazione dei prodotti del bambino/a sul sito internet del Consorzio Sociale Valle dell'Irno S6, su testi o opuscoli a finalità didattico/educativo

Le domande di ammissione al servizio devono pervenire al Protocollo Generale dell'Azienda Speciale Consortile/Consorzio Sociale "Valle dell'Irno" con sede in Baronissi in via Aldo Moro.

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

Allegano alla presente:

- Copia documento di identità di entrambi i genitori;
- Tessera sanitaria del bambino;
- Eventuali certificazioni mediche attestanti particolare stato di salute del bambino;
- Certificazione medica per richiedere "dieta speciale";
- Certificato medico sullo stato generale di salute con attestazione di assenza di malattie infettive e di regolarità delle vaccinazioni oppure autodichiarazione resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 attestante le avvenute vaccinazioni con allegato copia del libretto pediatrico;
- Attestazione dei genitori per richiedere "dieta speciale" per motivi religiosi;
- Certificazione ISEE aggiornata.