



Comune di Nola capofila



Ufficio di Piano

**Allegato A - Modello di domanda**

Spett.le Ufficio di Piano-Ambito N23  
Comune di Nola capofila

comunicazione pec: [pszn23@pec.comune.nola.na.it](mailto:pszn23@pec.comune.nola.na.it)

**Oggetto: Domanda di iscrizione al Micronido dell’Ambito N23 sez. di San Paolo Bel Sito “IL GERMOGLIO” – anno educativo 2024/2025**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**nella qualità di genitori (o esercenti la responsabilità genitoriale) del/la minore**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**CHIEDE/CHIEDONO**

l'iscrizione del proprio figlio/a al Micronido d'infanzia "IL GERMOGLIO" dell'Ambito N23 -sezione di San Paolo Bel Sito per l'anno educativo 2024/2025:

- per il tempo pieno dalle ore 8:00 alle ore 16:00
- per il tempo parziale dalle ore 8:00 alle ore 14:00

(N.B.: la scelta dell'orario di permanenza del minore nel micronido è uno dei criteri di cui si tiene conto nella determinazione della tariffa mensile, per cui non è suscettibile di modifica)

A tale scopo, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione saranno persi i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA/DICHIARANO**

Il minore è già iscritto all'anno educativo 2023/2024 **SI**  **NO**

**1) Residenza e composizione del nucleo familiare**

Il nucleo familiare a cui appartiene il minore risiede nel Comune di \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_ ed è così composto:

Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Grado di parentela



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

--	--	--

Indicare, inoltre, con un X una o più delle seguenti condizioni:

- Entrambi i genitori sono esercenti la responsabilità genitoriale;
- Unico genitore esercente la responsabilità genitoriale con affidamento esclusivo del/dei minori;
- Unico genitore esercente la responsabilità genitoriale con affidamento congiunto del/dei minori;
- Nucleo familiare in carico al Servizio Sociale;

**2) Stato occupazionale dei genitori (indicare con una X una o più delle seguenti condizioni):**

- unico genitore convivente occupato;
- unico genitore convivente non occupato;
- genitori conviventi entrambi occupati;
- genitori conviventi di cui solo uno occupato;

**3) Obbligo vaccinale- Legge 119 del 31 luglio 2017 e s.m.i.**

In ottemperanza a quanto previsto dalla normativa in materia di obbligo vaccinale, il/la sottoscritto/a presenta:

- in allegato alla domanda, autodichiarazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie prevista in base all'età (modello fac simile allegato);
- in allegato alla presente, eventuali esenzioni specifiche alle vaccinazioni obbligatorie rilasciate dall'ASL di competenza.

**4) Condizione di invalidità e disabilità**

- Eventuale certificazione attestante lo stato di disabilità del minore ai sensi della L.104/1992 (da allegare alla presente);
- Eventuale certificazione attestante lo stato di disabilità di altri figli minori presenti nel nucleo ai sensi della L.104/1992 (da allegare alla presente).



**Comune di Nola capofila**



**Ufficio di Piano**

**Si allega:**

- ✓ Copia del documento di riconoscimento in corso di validità dei genitori (o di chi esercita la responsabilità genitoriale);
- ✓ In caso di genitori separati e divorziati, copia degli atti giudiziari attestanti i diritti dei singoli genitori sui bambini, a tutela loro e dei minori, con allegata dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000, attestante la conformità all'originale;
- ✓ Attestazione ISEE in corso di validità;
- ✓ Certificato di buona salute rilasciato dal pediatra;
- ✓ Eventuale certificazione attestante lo stato di disabilità del minore ai sensi della L.104/1992;
- ✓ Autocertificazione delle vaccinazioni obbligatorie eseguite (eventuali esenzioni specifiche dovranno essere rilasciate dall'ASL competente);
- ✓ Autocertificazione di residenza;
- ✓ Autocertificazione di Stato di Famiglia;
- ✓ Eventuale certificazione medica attestante intolleranze e/o allergie

**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.

Infine, i sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che l'Amministrazione Comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

La domanda si basa sul principio dell'autocertificazione. Le 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.

**DATA**

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**FIRMA DEI GENITORI**  
(firma per esteso)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_