



COMUNE DI SENNORI
P R O V I N C I A D I S A S S A R I

Via Brigata Sassari, 13 – Tel. 079/3049200- Fax 079-3049245 - PEC protocollo.sennori@pec.comunas.it

NIDO D'INFANZIA COMUNALE

**Alla Responsabile dell'Area Sociale
Comune di Sennori**

protocollo.sennori@pec.comunas.it

OGGETTO: Richiesta di ammissione al Nido d'Infanzia comunale A.E. 2025/2026

Il/La sottoscritto/a

Nome

Cognome

nato a

il

residente* a Sennori in Via/Piazza

n.

CF.

Tel.

Mail

in qualità di

☐

Titolare/i della responsabilità genitoriale

☐

Coniugato/Convivente con

Nome

Cognome

nato a

il

residente* a Sennori in Via/Piazza

n.

CF.

Tel.

Mail

*indicare se diversa da coniuge/convivente

CHIEDE

di ammettere alla frequenza del Nido comunale il proprio/i figlio/i:

Nome Cognome

nato a il residente a Sennori in Via/Piazza
 n.

CF.

con ingresso* alle e uscita alle

* è consentita la flessibilità oraria massima di 1 ora rispetto all'orario regolare.

A tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante potrà effettuare controlli su quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del sopracitato decreto e provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000:

D I C H I A R A

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

☐ di essere cittadino comunitario;

oppure

☐ di essere cittadino extracomunitario con permesso di soggiorno;

☐ che il proprio nucleo familiare risultante dall'anagrafica comunale e dalla certificazione ISEE è così composto (indicare anche i dati del richiedente):

	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Attività svolta
1	Richiedente			
2				
3				
4				
5				
6				

7				
---	--	--	--	--

☐ di possedere una certificazione **ISEE ordinario in corso di validità di €** (allegare attestazione);

☐ Di aver inoltrato richiesta all'INPS per l'ottenimento del Bonus Nido nell'Anno Educativo 2025/2026 con esito _____ (indicare positivo in caso di ottenimento; negativo in caso di diniego);

CHE IL MINORE CHE SI VUOLE ISCRIVERE:

☐ È in possesso di certificazione L.104/92 Art.3.Co.3;

☐ Appartiene a nucleo familiare con genitore unico impegnato in attività lavorativa e/o di studio;

☐ Ha entrambi i genitori impegnati in attività lavorativa e/o di studio;

☐ Ha fratelli/sorelle già inseriti o da inserire nel medesimo Nido d'Infanzia;

☐ Appartiene a nucleo familiare in cui è presente un altro componente con disabilità grave riconosciuta ai sensi della Legge 104/92, Art. 3 comma 3;

☐ Ha fratelli/sorelle conviventi di età inferiore ai sei anni;

☐ Ha entrambi i genitori, di cui uno solo impegnato in attività lavorativa;

☐ Ha genitori non impegnati in attività lavorativa e/o di studio;

☐ È sottoposto a dieta speciale secondo le prescrizioni del certificato medico allegato.

DICHIARA INOLTRE

☐ di impegnarsi a versare anticipatamente, entro il giorno 5 di ogni mese, la retta mensile dovuta per la fascia di appartenenza;

☐ di autorizzare il personale del Nido d'Infanzia alla somministrazione dei pasti forniti dall'A.C.;

☐ di conoscere e accettare le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico in oggetto approvato con atto Responsabile della Responsabile n.1105 del 1.8.2025.

☐ di essere consapevole che la mancata presentazione della documentazione richiesta a corredo della domanda entro i termini e le modalità stabiliti dall'Avviso Pubblico comporta l'esclusione automatica;

☐ di essere consapevole che l'Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, provvederà ai sensi dell'articolo 71 del DPR n. 445/2000, effettuerà i dovuti controlli a campione e/o mirati, in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese aventi ad oggetto dati anagrafici, reddituali e patrimoniali di tutti i componenti il nucleo familiare del richiedente, anche mediante consultazione degli archivi comunali e accesso diretto alle banche dati dell'Agenzia delle Entrate e dell'Inps e a segnalare eventuali difformità alle Autorità competenti;

☐ di essere consapevole che in caso di false dichiarazioni l'istanza di ammissione incorrerà nell'esclusione automatica nonché nell'applicazione delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi vigenti in materia;

☐ di essere consapevole che i requisiti devono essere posseduti al momento della presentazione della richiesta;

☐ di essere consapevole che i dati raccolti nella presente domanda e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per le finalità di cui alla presente istanza e che essi potranno essere comunicati, per la medesima finalità, agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento o a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

Allega alla presente la seguente documentazione*:

1. Copia del documento di identità di entrambi genitori/affidatari/ tutori/amministratori;
2. Copia del Codice Fiscale /tessera sanitaria dei genitori e del minore/i iscritto/i;
3. Copia del decreto di nomina di tutore o amministratore di sostegno in corso di validità (solo nel caso di persone tutelate o amministrate);
4. Certificato di divorzio, separazione legale omologata con affidamento del bambino al genitore richiedente;
5. Attestazione ISEE Ordinario 2025 in corso di validità;
6. Ricevuta di pagamento Pago PA dell'iscrizione per l'A.E. 2025/2026 di €. 50,00;
7. Documentazione medica attestante che il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie;
8. Certificato di assenza di malattie infettive (da presentare all'inizio della frequenza);
9. Certificato della Commissione Medico Legale attestante la condizione di Handicap Grave ai sensi della L.104/92 Art. 10. Co.3 (ove presente, del minore, o di familiare convivente);
11. Delega per la presentazione dell'istanza da altro genitore (solo in caso di genitori separati o divorziati qualora non si tratti di affidamento esclusivo);
12. Certificazione medica recante la dieta consigliata e/o gli alimenti da non somministrare;
13. Attestazione comprovante la richiesta all'INPS per la misura Bonus Nido A.E. 2025/2026;

L'ufficio si riserva di procedere a verifiche a campione chiedendo la documentazione comprovante tutto quanto auto certificato.

****Ai fini della determinazione della retta mensile per i minori residenti è obbligatoria la presentazione dell'attestazione ISEE Ordinario in corso di validità, di tutti i componenti il nucleo familiare che producono reddito. In caso di omessa presentazione verrà applicato il limite massimo reddituale stabilito dalla richiamata deliberazione di Giunta Comunale n. 117/2025.**

AUTORIZZA

al trattamento dei dati personali ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 del Reg. UE 679/2016 (GDPR) e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

DICHIARA

di essere informato/a che, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

N.B. *Il presente modulo di domanda dovrà essere debitamente compilato in stampatello, in ogni sua parte, sottoscritto e corredato di tutta la documentazione richiesta dal caso. La sua mancata compilazione, anche parziale, o la mancata presentazione anche di uno solo dei documenti richiesti comporterà la mancata attribuzione del punteggio o l'esclusione della domanda.*

Luogo e data

Firma

Firma