



COMUNE DI SENNORI
PROVINCIA DI SASSARI

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

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 _____

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 _____

in Via/Piazza n.

CF.

Tel. Mail

*indicare se diversa da coniuge/convivente

CHIEDE

di iscrivere al Nido d'Infanzia comunale il proprio/i figlio/i:

Nome Cognome

nato a il residente a _____

in Via/Piazza n.

CF.

con frequenza dal giorno _____ del mese di _____

ingresso alle ore e uscita alle ore

nella sezione divezzi ☐ semidivezzi ☐ lattanti ☐

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:

DICHIARA

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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5				
6				
7				

☐ di possedere una certificazione **ISEE per prestazioni agevolate ai minorenni 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.

CHE UTILizzerà IL SERVIZIO MENSA (solo se divezzi/semidivezzi)

☐ SI

☐ NO

☐ È sottoposto a dieta speciale (In caso di allergie e/o intolleranze alimentari e/o per regimi alimentari diversi è obbligatorio compilare l'Allegato A)

DICHIARA INOLTRE

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

☐ di autorizzare il personale del Nido d'Infanzia alla somministrazione dei pasti forniti dall'A.C. (solo se iscritto al serviziomensa) o forniti personalmente;

☐ di conoscere e accettare le disposizioni contenute nel Regolamento e nella Carta dei servizi del Nido Infanzia Raggio di Sole;

☐ di essere consapevole che la mancata presentazione della documentazione richiesta a corredo della domanda entro i termini e le modalità stabiliti dall'Ente 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;

☐ di aver letto e compreso tutto quanto prescritto nella presente istanza.

Allega alla presente la seguente documentazione:

1. Copia del documento di identità di entrambi genitori/affidatari/ tutori/amministratori (obbligatoria);
2. Copia del Codice Fiscale /tessera sanitaria dei genitori e del minore/i iscritto/i (obbligatoria);
3. Copia del decreto di nomina di tutore o amministratore di sostegno in corso di validità (obbligatoria nel caso di persone tutelate o amministrate);
4. Certificato di divorzio, separazione legale omologata con affidamento del bambino al genitore richiedente;
5. Attestazione ISEE per prestazioni ai minorenni in corso di validità*;
6. Informativa Privacy firmata per presa visione da entrambi i genitori All. 2 (obbligatoria)
7. Ricevuta di pagamento dell'iscrizione per l'A.E. 2025/2026 di €.50,00 e della retta mensile dovuta (obbligatoria);
8. Certificato della Commissione Medico Legale attestante la condizione di Handicap Grave ai sensi della L.104/92 Art. Co.3 (ove presente, del minore o di familiare convivente);
9. Dichiarazione dieta consigliata e/o alimenti da non somministrare All. A (eventuale);
10. Liberatoria immagini All. B (eventuale);
11. Delega per la presentazione dell'istanza da altro genitore All. C (obbligatoria in caso di genitori separati o divorziati qualora non si tratti di affidamento esclusivo);
12. Richiesta anticipazione misura regionale Nidi Gratis All. 3 (eventuale);

**Ai fini della determinazione della retta mensile per i minori residenti è obbligatoria la presentazione dell'attestazione ISEE per prestazioni ai minorenni 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 Deliberazione di Giunta Comunale n. 195/2025.*

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 compilato in stampatello, in ogni sua parte, sottoscritto e corredato di tutta la documentazione e gli allegati richiesti. La mancata compilazione, anche parziale, o la mancata presentazione anche di uno solo dei documenti richiesti comporterà il rigetto della domanda.

Luogo e data

Firma

Firma