COMUNE DI ARCE

(Provincia di Frosinone)

AL COMUNE DI ARCE
UFFICIO AMMINISTRATIVO

Domanda di Iscrizione Asilo Nido Comunale " Le Coccole"
Anno Educativo 2021/2022

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____ C.F._____
E residente a _____ in Via_____
Documento di identità n._____ ril.da_____ scad._____
In qualità di _____ cell._____ e-mail_____
(madre, padre, delegato, tutore, ecc…)

CHIEDE

L'iscrizione all'Asilo Nido Comunale " Le Coccole" del/della proprio/a
Figlio/a_____
Nato/a a _____ il_____ C.F._____
Residente a _____ in Via _____
Per l'anno educativo 202`/2022, Per la seguente fascia oraria:
□ Tempo Pieno (07.30-17.30)
□ Tempo Parziale (07.30-13.30)

A tal fine , consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalla decadenza dai benefici prevista dallo stesso D.P.R. in caso di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

Dichiara

- **Di aver preso visione del regolamento dell'Asilo Nido Comunale e di accettare le modalità di erogazione del servizio;**
- **Di essere:** [ ] nubile/celibe [ ] coniugato/a [ ] separato/a [ ] divorziato
  (in caso di genitori non coniugati e non conviventi per le agevolazioni va presentato Isee con Modulo aggiuntivo MB 2)
- **Di [ ] richiedere [ ] non richiedere le agevolazioni tariffarie legate all'Isee;**
- **Di avere un reddito Isee di € _____,** come risulta dall'attestazione allegata in corso di validità;
- **Dati relativi al nucleo familiare:**
  [ ] entrambi i genitori **[ ] un solo genitore con figlio a carico**

  Attività lavorativa : **[ ] di un solo genitore** **[ ] di entrambi i genitori**

  Condizione di studente frequentante : **[ ] di un solo genitore** **[ ] di entrambi i genitori**

Spazio per ulteriori dichiarazioni:
_____
_____
Dati anagrafici dei componenti il nucleo familiare:

	Cognome Nome Cod. Fiscale	Luogo e data di nascita	Grado di parentela (1)	% invalidità	Professione
1	…… C.F. ……				
2	…… C.F. ……				
3	…… C.F. ……				
4	…… C.F. ……				
5	…… C.F. ……				
6	…… C.F. ……				
7	…… C.F. ……				

(1) specificare se: genitore, fratello/sorella, partner di un genitore, altro parente…

dichiara inoltre di essere informato che :

- In mancanza della presentazione dell'attestazione Isee, verrà automaticamente applicata la retta massima;
- Al momento dell'accettazione della domanda di iscrizione, se non già allegata alla presente, fornirà l'**attestazione di conformità ai vaccini;**
- I dati forniti, e di cui si verrà a conoscenza , saranno utilizzati esclusivamente per i fini istituzionali del servizio, come previsto dal combinato disposto del Regolamento Europeo 2016/679 "GDPR" e dell'art.13 del D. Lgs.196/2003 e s.m.i..

Arce, _____

Il dichiarante

_____

Allegare:

1) **fotocopia carta di identità del dichiarante.**
2) **Attestazione ISEE in corso di validità (con modello aggiuntivo MB2 in caso di genitori non coniugati e non conviventi).**
3) **Attestazione di conformità ai vaccini aggiornata rilasciata dall'Azienda Sanitaria (in alternativa potrà essere consegnata al momento dell'accettazione della domanda di ammissione).**

Tabella Tariffe Mensili Asilo Nido Comunale "Le Coccole" A.E. 2021/2022 Comprensive del pasto:

Valore Isee	Fascia Oraria dalle ore 07.30 alle ore 17.30	Fascia Oraria dalle ore 07.30 alle ore 13.30
Da € 0,00 a €5.000,00	**€ 265, 00**	**€ 165, 00**
Da €5.001,00 a € 15.000,00	**€ 300, 00**	**€ 185, 00**
Da € 15.001,00 a €30.000,00	**€ 335, 00**	**€ 205, 00**
Oltre € 30.001,00	**€ 370, 00**	**€ 225,00**
NON RESIDENTI	**€ 370, 00**	**€ 225, 00**