

c/o Sportello Servizi Prima Infanzia Comune di Piossasco(TO)

DOMANDA D' ISCRIZIONE AL MICRONIDO COMUNALE GIRICOCCOLE <i>Anno scolastico 2020-2021</i>
--

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (Art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A (.....) IL

RESIDENTE..... in via.....

TEL. _____ altri recapiti telefonici: _____

E MAIL: _____ INDIRIZZO PEC: _____

CODICE FISCALE _____ (ALLEGARE FOTOCOPIA)

CHIEDE L'AMMISSIONE AL MICRONIDO DEL MINORE

(anno di nascita: 1 gennaio 2018 al 30 giugno 2020 compresi)

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ n. _____

CODICE FISCALE _____ (ALLEGARE FOTOCOPIA)

- SCELTA ORARIO FREQUENZA:

Tempo pieno 8.00-16.00

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che nel corso dell'anno scolastico eventuali variazioni della tipologia oraria di frequenza dovranno essere presentate allo Sportello Servizi Prima Infanzia secondo le modalità e i tempi stabiliti da apposita Deliberazione di Giunta Comunale. La modifica da tempo pieno a part-time se prevista potrà essere richiesta una sola volta nel corso dello stesso anno scolastico. Eventuali altre ulteriori richieste di variazione dovranno essere imputabili a condizioni lavorative tali da comportare variazioni dell'orario di lavoro di almeno uno dei genitori e dovranno essere opportunamente documentati.

Ai fini della predisposizione della graduatoria di accesso (che verrà stilata in ordine di arrivo delle domande)

**DICHIARA
sotto la propria responsabilità**

avvalendosi delle disposizioni di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che qualora emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera come disposto all'art. 75 dello stesso D.P.R.

1) la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto:

n.	Cognome e Nome	Data di nascita	Rapporto parentela
1			
2			
3			
4			

► **CERTIFICAZIONE ISEE**

- Il sottoscritto dichiara di aver presentato l'attestazione ISEE in corso di validità
- Risulta un ISEE di €, _____

► **REGOLARITA' PAGAMENTI**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del fatto che l'ammissione e la frequenza al servizio di micronido è subordinata al regolare pagamento delle quote stabilite. Il mancato pagamento della tariffa mensile, secondo le modalità e i tempi stabiliti da apposita deliberazione di Giunta Comunale, comporta la sospensione del minore dal micronido ed in assenza di regolarizzazione del debito si procede, sempre secondo le modalità ed i tempi stabiliti dalla Deliberazione di Giunta comunale, mediante formale comunicazione, alla dimissione del bambino dal micronido. La dimissione comporta altresì la cancellazione dalla graduatoria e la necessità di successiva re-iscrizione.

► **REGOLAMENTO**

Il sottoscritto dichiara di rispettare quanto previsto nel Regolamento in vigore.

► **AUTORIZZAZIONE**

Dichiara di:

- autorizzare che nell'ambito delle attività del micronido, si svolgano delle uscite sul territorio (es. passeggiate);
- autorizzare la documentazione delle attività didattiche, svolte al micronido dal proprio figlio mediante riprese filmate e fotografie;
- autorizzare l'utilizzo della suddetta documentazione all'interno del micronido e per iniziative esterne (mostre, convegni).

► **ISCRIZIONE NIDO COMUNALE "COLLODI" anno 2020/2021 :**

► **REQUISITI PER L'ACCESSO AL SERVIZIO**

Costituisce requisito di accesso ai servizi alla prima infanzia, l'assolvimento degli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente (D.L. n.73/2017, convertito in L. n. 119/2017).

A carico delle famiglie non è prevista la presentazione di alcuna documentazione, ai sensi dell'art. 3-bis Legge n. 119/2017, come integrato dall'art. 8-ter del D.L. n. 148/2017, convertito in L. n. 172/2017, come ulteriormente specificato da comunicazione della Regione Piemonte prot. 5438/A1409A del 11/3/2019, sarà la Cooperativa incaricata dal Comune di Piosasco che invierà, all'ASLTO 3, gli elenchi degli iscritti per la verifica dell'assolvimento degli obblighi vaccinali. L'ASLTO 3 restituirà gli elenchi con l'indicazione dei soggetti che dovessero risultare non in regola con gli obblighi vaccinali. Conseguentemente tutte le posizioni di graduatoria saranno ammesse con riserva fino a completamento degli accertamenti sull'assolvimento degli obblighi vaccinali di cui alla L. n. 119/2017 come modificata dalla L. n. 172/2017.

La richiesta sarà accolta sotto condizione dell' effettiva disponibilità di posti-nido e conformemente al quadro normativo inerente alla sicurezza ed al contenimento della diffusione del virus Covid-19, in quanto il servizio verrà riorganizzato applicando le disposizioni normative connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19 in vigore

Data _____

IL DICHIARANTE

L'incaricato dello Sportello che ha ritirato la domanda

_____ data _____

Spazio riservato allo Sportello Servizi Prima Infanzia (da rilasciare al richiedente)

CEDOLA PER RICEVUTA

Si attesta che in data il Sigha presentato domanda di

iscrizione al Servizio Micronido Giricoccole del minore per l'anno scolastico 2020-2021 .

Eventuali documenti allegati:

Firma Incaricato dello Sportello
