

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI PER LA  
SEZIONE PRIMAVERA  
ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e  
mail \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ del minore  
\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_

**(indicare obbligatoriamente tutti i recapiti richiesti)**

**CHIEDE**

**Che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a frequentare la Sezione Primavera (24-36 mesi) presso la scuola dell'Infanzia di via Roma dell'I.C. "Guido Pitocco" per l'a.s. 2024-2025.**

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n.445/2000 "*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa*", consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, nonché consapevole che l'Amministrazione Comunale è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

consapevole altresì, che la dichiarazione che si rivelasse mendace comporterà la decadenza dall'assegnazione del posto;

**DICHIARA**

1. di essere a conoscenza che:
  - per l'anno scolastico 2024/2025 potrebbe essere prevista una contribuzione mensile a carico delle famiglie che verrà definita solo al momento dell'effettiva attivazione dello stesso;
  - Il servizio verrà attivato soltanto nel caso di raggiungimento di n. 11 bambini, necessario a formare la classe;
  - le assenze del minore prolungate per un periodo superiore a n. 20 giorni consecutivi, non giustificate da motivi di salute opportunamente documentati da certificato medico, comporteranno l'automatica decadenza dal diritto alla conservazione del posto;
  - la presentazione della domanda non costituisce diritto alla frequenza del servizio, poiché gli inserimenti verranno effettuati secondo l'ordine di graduatoria;
  
2. di trovarsi, al fine dell'attribuzione del punteggio per l'inserimento nella graduatoria di ammissione, nelle condizioni di seguito riportate:

## INDICATORE SITUAZIONE ECONOMICA EQUIVALENTE

L'ISEE in corso di validità che si allega al presente modulo è pari ad €: \_\_\_\_\_

### COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE (barrare la casella di interesse):

- Monogenitoriale
- Coppia (coniugata o convivente)

### Componenti del nucleo familiare convivente con il minore:

Cognome e nome	Data di Nascita	Grado di parentela	Invalido (indicare sì/no)	Grado di invalidità certificato

### CONDIZIONE LAVORATIVA GENITORI:

#### 1. Genitore 1 (barrare le caselle di interesse):

- Dipendente con contratto a tempo indeterminato (barrare di seguito l'orario di lavoro)
  - full time
  - part time
- Dipendente con contratto a tempo determinato con scadenza il \_\_\_\_\_ (barrare di seguito l'orario di lavoro)
  - full time
  - part time
- Dipendente autonomo (barrare di seguito l'orario di lavoro)
  - full time
  - part time

#### 2. Genitore 2 (barrare le caselle di interesse):

- Dipendente con contratto a tempo indeterminato (barrare di seguito l'orario di lavoro)
  - full time
  - part time
- Dipendente con contratto a tempo determinato con scadenza il \_\_\_\_\_ (barrare di seguito l'orario di lavoro)
  - full time
  - part time
- Dipendente autonomo (barrare di seguito l'orario di lavoro)
  - full time
  - part time

**NUCLEO FAMILIARE IN CARICO AI SERVIZI SOCIALI (barrare la casella di interesse)**

Sì

No

Con la sottoscrizione del presente modulo, si dichiara di aver preso atto dell'Avviso pubblico a cui si partecipa e di accettarlo in ogni sua parte.

Si autorizza altresì il trattamento dei propri dati che si svolgerà nel rispetto del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 c.d GDPR e del Decreto Legislativo n.196/2003 e s.m.i. e nelle modalità specificate nell'Avviso Pubblico.

Si allega (obbligatoriamente):

1. Fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante;
2. Modello di autodichiarazione lavorativa (per ogni genitore lavoratore corredata da copia del documento di identità);
3. Attestazione ISSE in corso di validità;

Luogo e data

Firma del Dichiarante