



COMUNE DI SANTA MARIA A VICO

Provincia di Caserta

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA 3-36 MESI. ANNO EDUCATIVO 2025/2026.

All'Ufficio Protocollo del
Comune di Santa Maria a Vico
Piazza Roma

Il/la sottoscritto/a _____
residente in _____ via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

Indirizzo e-mail dove ricevere ogni comunicazione _____

In qualità di _____ (genitore, affidatario, altro)

Condizione (**barrare la casella interessata**): ☐ Celibe/Nubile ☐ Convivente ☐ Coniugato-a
☐ Separato/a ☐ Divorziato-a ☐ Vedovo-a

CHIEDE

l'iscrizione del minore _____ Nato/a a _____

il ____/____/____ CF _____ al servizio Nido d'Infanzia **3-36 mesi**

che sarà erogato nell'immobile di proprietà comunale sito in Santa Maria a Vico.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla

base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98,

DICHIARA che trattasi di *(barrare una delle voci)*

☐ **conferma iscrizione**

☐ **nuova iscrizione**

DICHIARA INOLTRE CHE

I seguenti requisiti e stati (barrare e/o compilare la casella che interessa):

- il richiedente ed il minore per cui si chiede l'iscrizione al servizio sono:
 - ☐ residenti nel Comune di Santa Maria a Vico e che il minore rientra nella fascia dai 3 ai 36 mesi come da avviso pubblico;
 - ☐ residenti nel Comune di _____ e che il minore rientra nella fascia dai 3 ai 36 mesi come da avviso pubblico (per dipendenti del Comune non residenti)
- il proprio valore ISEE in corso di validità è pari ad € _____
- essere in regola con le vaccinazioni obbligatorie;
- il minore ☐ non è un soggetto allergico/con intolleranza alimentare
 - ☐ è un soggetto allergico/con intolleranza alimentare che richiede una dieta speciale (allegare documentazione medica attestante la patologia ed elenco degli alimenti da non somministrare)
- il/i genitore/i o di chi ne fa le veci è /sono:
 - ☐ entrambi lavoratori
 - ☐ un solo lavoratore
 - ☐ entrambi studenti
 - ☐ un solo studente
 - ☐ un solo disoccupato
 - ☐ entrambi disoccupati
- il nucleo familiare è **monogenitoriale¹** di cui:

¹ **Nucleo Monogenitoriale con figlio/figli minori:** si intendono padri e madri divorziati, celibi, vedovi, separati da molto tempo e che non vivono insieme a un altro adulto in una comunità domestica comune.

- ☐ Genitore lavoratore
- ☐ Genitore studente
- ☐ Genitore non lavoratore

- il nucleo familiare è composto da:

☐ n. _____ figli di età fino a 3 anni (escluso il minore per cui si presenta la domanda);

☐ n. _____ figli da 3 (più 1 giorno) in poi;

- ☐ Nel nucleo familiare è presente n. ____ persona diversamente abile

- **la Gravosità dell'orario di lavoro**

☐ orario lungo e distanza del luogo di lavoro fino a km 20

☐ orario lungo e distanza del luogo di lavoro oltre km 20

- che le generalità dei genitori o di chi ne fa le veci, con la relativa sede e professione, sono:

PADRE / Affidatario.....	
Cognome e nome	
Data di nascita	Codice Fiscale (obbligatorio)
Professione	
☐ DIPENDENTE	☐ LIBERO PROFESSIONISTA
Ente e/o Ditta	Telefono
Sede di lavoro	Orario di lavoro

MADRE / affidataria.....	
Cognome e nome	
Data di nascita	Codice Fiscale (obbligatorio)
Professione	
☐ DIPENDENTE	☐ LIBERO PROFESSIONISTA
Ente e/o Ditta	Telefono
Sede di lavoro	Orario di lavoro

- Di impegnarsi a comunicare ogni variazione di quanto dichiarato nella presente istanza (es. modifiche dei recapiti telefonici, residenza ecc);
- Di essere a conoscenza ed accettare quanto previsto dall'Avviso Pubblico;
- Di impegnarsi a consegnare e protocollare, a mano o a mezzo Pec, la seguente documentazione **entro il 21/05/2025** (SE AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA NON SI ERA IN POSSESSO), **pena l'esclusione:**
 - * Certificato attestante lo stato di disoccupazione, se del caso;
 - * Certificato di iscrizione ad un corso di studi, se del caso;
 - * Certificato delle vaccinazioni effettuate rilasciata dall'ASL competente. In caso, di esonero o differimento delle vaccinazioni, certificati o documenti a supporto, rilasciati dalle autorità sanitarie competenti.
- Di essere consapevole che la frequenza al nido d'infanzia comporta la corresponsione di una quota di compartecipazione come da Avviso Pubblico;
- Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n° 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto del beneficio eventualmente conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato;
- Di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dal beneficio.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), e ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) il/la sottoscritto/a **DICHIARA/ANO**

di essere stato/i informato/i sulle finalità di utilizzo e sulle modalità di gestione dei dati conferiti con la presente istanza, che saranno oggetto di trattamento da parte del Comune di Santa Maria a Vico secondo la normativa vigente in materia e pertanto

ACCONSENTO/IAMO



(Firma per esteso del dichiarante)



Firma dell'altro Genitore/o di chi ne fa le veci

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati anche eventualmente ad enti privati convenzionati per le finalità legate alla gestione del relativo procedimento con le modalità di cui al D. Lgs. n. 196/2003 e al Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Il Titolare del Trattamento è il Comune di Santa Maria a Vico.

N.B. In mancanza del consenso il Comune di Santa Maria a Vico, non potrà dare esecuzione alle procedure successive, che comportano necessariamente il trattamento dei dati personali, comuni e sensibili.

NB: La domanda deve essere firmata da entrambi i genitori (in osservanza delle nuove disposizioni sulla responsabilità genitoriale contenute nel D.Lgs.n.154/2013 che ha modificato il codice civile in tema di filiazione, in particolare agli artt. 316, 317ter e 317quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori) **o da un solo genitore** (nella casistica prevista dall'articolo 337 *quater* in materia di affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso).

Data ____ / ____ / ____

Firma del genitore Dichiarante o chi ne fa le veci

Firma dell'altro Genitore/o chi



Allegati:

- Fotocopia del documento d'identità dei firmatari in corso di validità, **pena l'esclusione**;
- Attestazione ISEE ordinario in corso di validità. (In caso di genitori non coniugati e né conviventi allegare Attestazione ISEE per prestazioni sociali agevolate rivolte a minorenni - DPCM n.159/2013). **In caso di mancata presentazione dell'ISEE, il richiedente sarà collocato nell'ultima fascia di compartecipazione.**
- certificato medico attestante la condizione di disabilità ai sensi della legge 104/92, se del caso;
- atti giudiziari attestanti i diritti dei singoli genitori sui figli per i genitori separati, a tutela loro e dei minori, se del caso;
- provvedimento attestante la nomina di tutore, curatore, soggetto affidatario, se del caso.
- permesso di soggiorno o altro titolo di soggiorno in corso di validità, **pena l'esclusione** (per i cittadini extracomunitari);
- altra Documentazione (es. certificato medico allergie, intolleranze...; dieta speciale ed elenco alimenti da non somministrare).
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà condizione lavorativa, se del caso. Allegato B;
- Certificato attestante lo stato di disoccupazione, se del caso;
- Certificato di iscrizione ad un corso di studi, se del caso;
- Certificato delle vaccinazioni effettuate rilasciata dall'ASL competente. In caso, di esonero o differimento delle vaccinazioni, certificati o documenti a supporto, rilasciati dalle autorità sanitarie competenti.