

Al Comune di Biancavilla
Via Vitt. Emanuele n. 467
95033 Biancavilla (CT)

Oggetto: Richiesta ammissione ai servizi educativi per l'infanzia comunali: Asilo Nido e Spazio Gioco -
Anno Educativo 2025/2026.

Il/La sottoscritt _____ nat ____ a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
n. _____ C.F. _____ Tel. _____
e-mail: _____ pec: _____
secondo recapito telefonico (*obbligatorio*): _____

chiede

l'ammissione per l'anno educativo 2025/2026 del proprio/a figlio/a _____
_____ nat ____ a _____ il _____

(può essere effettuata l'iscrizione ad una sola tipologia)

- all'Asilo Nido Comunale "Domenico Savio" di Via F. Turati, con il seguente modulo:
 - Modulo A: dalle ore 07:30 alle ore 16:30;
 - Modulo B: dalle ore 07:30 alle ore 13:30;
- al servizio integrativo, di prossima apertura, "Spazio Gioco" con il seguente modulo:
 - Modulo A: dalle ore 08:30 alle ore 13:30;

Dichiara

inoltre, la propria disponibilità ad accettare, qualora a fronte dell'esaurimento della graduatoria di una delle due tipologie di servizio previste, il posto nell'altra tipologia.

Biancavilla, addì _____

Firma _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
OBBLIGATORIA AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
n. _____ C.F. _____ Tel. _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni, andrà incontro alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e decadrà dai benefici conseguiti,

dichiara

di trovarsi nella seguente situazione determinante priorità e/ o punteggio per l'ammissione:

Nucleo Familiare:

1. Numero di figli di età fino a 3 anni (escluso quello per cui si fa domanda): _____
2. Numero di figli da 4 a 8 anni: _____
3. Numero di figli da 9 a 13 anni: _____
4. Bambino che presenta disturbi di sviluppo e condizioni sanitarie con indicazione ad una socializzazione precoce (esibizione certificato rilasciato da ASP): (Si/No) _____
5. Padre, madre, fratello/sorella portatori di handicap (esibizione certificato rilasciato da Commissione invalidi): (Si/No) _____
6. Nucleo monogenitoriale: (Si/No) _____

Lavoro genitore 1 –

Indicare il numero delle ore settimanali svolte e la tipologia (autonomo e/o dipendente):

Lavoro genitore 2 –

Indicare il numero delle ore settimanali svolte e la tipologia (autonomo e/o dipendente):

Punteggi aggiuntivi

1. Istanza supportata da relazione Assistente Sociale del Comune
2. Istanza di minore con un genitore detenuto
3. Istanza di bambino in affido preadottivo
4. Famiglia con un altro figlio che sta frequentando e che continuerà a frequentare nell'anno educativo di riferimento del Bando i servizi 12/36 mesi o che ha fatto domanda per l'anno educativo cui si riferisce il Bando

dichiara inoltre

1. di impegnarsi, ad ammissione avvenuta, a corrispondere la quota per la frequenza al servizio educativo determinata con le modalità ed i tempi stabiliti dall'Amministrazione Comunale;
2. di prendere atto che in caso di inadempienza l'Amministrazione Comunale si riserva, ai sensi di legge l'adozione dei provvedimenti che riterrà necessari ed opportuni;

3. di essere a conoscenza delle disposizioni legislative in materia di vaccinazioni obbligatorie;
4. di prendere atto che, ai sensi della vigente normativa sul trattamento dei dati personali, gli Uffici competenti del Comune utilizzeranno i dati forniti dalle famiglie esclusivamente per i fini previsti dalla legge;
5. di essere informato sull'avvio del procedimento ai sensi della legge 7 agosto 1990 n. 241;
6. di essere a conoscenza della responsabilità penale a cui posso andare incontro, in caso di false dichiarazioni;
7. di prendere atto che i diversi moduli saranno attivati sulla base delle iscrizioni e dei posti disponibili in ciascun modulo;
8. di essere a conoscenza che il modulo scelto può essere variato, previa disponibilità di posti;
9. di impegnarsi per gli adempimenti che verranno indicati dal personale educativo, sia per la fase di inserimento che per l'intera durata del servizio;
10. di accettare il Regolamento Comunale per l'accesso al servizio di Asilo Nido, approvato con deliberazione di Consiglio Comunale n. 25 del 05.06.2019, in tutte le sue parti.

Si allega copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità in corso di validità.

Biancavilla, addì _____

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali - Consenso

ai sensi del combinato disposto di cui all'art. 13 del Reg. UE 679/2016 (GDPR) e del D.lgs. 196/2003
per l'iscrizione asilo nido o spazio gioco anno educativo 2025-2026

Il/La sottoscritt _____ nat ____ a _____
il _____ residente a _____ in Via _____
n. _____ C.F. _____ Tel. _____
in _____ qualità _____ di _____ esercente _____ la _____ potestà _____ genitoriale _____ del/della
minore _____ nato/a _____ a _____ il

_____ letta l'informativa ricevuta contestualmente al modulo per
l'iscrizione all'anno educativo 2025 - 2026 , preso atto che la stessa è pubblicata sul sito internet istituzionale
del Comune di Biancavilla esprime il proprio consenso al trattamento dei dati forniti per la finalità ivi descritte.

N.B: La firma apposta da un solo genitore va intesa come espressione di volontà congiunta di entrambi i
genitori

Luogo _____ data _____

Firma del genitore dichiarante o del Tutore
