



**Comune di Volterra**



COMUNE DI  
CASTELNUOVO  
VAL DI CECINA

Settore 2 Funzioni Associate Istruzione Pubblica, Sistemi Informativi, Servizi Demografici, servizi Assicurativi  
(ALL."B")

**Scheda di iscrizione SERVIZI PRIMA INFANZIA  
NIDO "San Lino" e S. G. E. "Giocamondo" e Nido d'infanzia "Baby House"**

**ANNO EDUCATIVO 2018/2019**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO:**

Ai fini dell'accoglimento della presente domanda, il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
genitore del bambino/a \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione perderò i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000,

**sotto la mia responsabilità dichiaro quanto segue:**

**INFORMAZIONI RELATIVE AL BAMBINO:**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

sex M F nato/a il \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI RELATIVE AI GENITORI:**

NOME Genitore(1) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ Indirizzo E – Mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

NOME Genitore(2) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

tel./cell. \_\_\_\_\_ Indirizzo E – Mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**Condizione professionale:**

**Genitore(1) Genitore (2)**

Occupato stabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Non occupato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pensionato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disoccupato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vedi art. n. 8 del Regolamento dei servizi educativi

**LAVORO DEI GENITORI\***: (indicare per esteso le attività di entrambi):

Genitore (1) \_\_\_\_\_ Genitore (2) \_\_\_\_\_

**SEDE DI LAVORO DEI GENITORI**: (specificare località e provincia)

Genitore (1) \_\_\_\_\_ Genitore (2) \_\_\_\_\_

**ORARIO DI LAVORO DEI GENITORI**: (dettagliare se necessario con allegato)

Genitore (1) \_\_\_\_\_ Genitore (2) \_\_\_\_\_

\* vedi richiesta allegati fondo pagina

**SERVIZIO PRIMA INFANZIA RICHIESTO:**

SERVIZIO RICHIESTO (scelta prioritaria)

ALTRA OPZIONE (solo per servizi Nido "San Lino"- S.G.E. "Giocamondo" Volterra per i bambini di età maggiore di 18 mesi)

**POSTO LETTO** (solo per Nido "San Lino"):

Richiede il posto letto .....  Sì .....  No

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 2003 ai fini della presente domanda.

**DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE**

***La regolarità rispetto all'assolvimento dell'obbligo vaccinale costituisce REQUISITO DI ACCESSO ai servizi educativi per la prima infanzia (L. 119/2017).***

Firma del Genitore

Volterra, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Iscrizione ai servizi prima infanzia – A. E. 2018/2019**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

dichiara ai sensi e per gli effetti degli art.li 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del medesimo decreto e del fatto che le dichiarazioni non veritiere comporteranno la revoca del servizio.

Vedi art. 8 Regolamento Serv. Ed. Prima Infanzia:

Il bambino è privo di entrambi o di un solo genitore .....

Particolari situazioni rappresentate dal servizio socio-sanitario .....

Il bambino ha genitori inabili o invalidi permanentemente

(con minimo 66% di invalidità)..... Genitore (1)  Genitore (2)

Il bambino ha entrambi i genitori occupati .....

Il bambino ha un solo genitore occupato.....

Il bambino ha entrambi i genitori che non lavorano  
iscritti al Centro per l'Impiego (status di disoccupato o non occupato) .

I genitori del bambino sono pendolari  
(pendolarità= la sede di lavoro è stabilmente fuori  
dal territorio comunale)..... Genitore 1..... Genitore 2

Il bambino ha fratelli in età compresa:  
tra 1 giorno e 3 anni .....   
tra 3 anni e 1 giorno e 5 anni.....   
tra 5 anni e 1 giorno e 15 anni.....   
oltre i 15 anni.....

Si ricorda che per la determinazione delle spese di compartecipazione (retta e mensa) deve essere prodotta l'**I.S.E.E.** all'inizio di ogni anno educativo calcolata secondo il D.P.C.M. 159/2013 - Decreto n. 206 del 16/12/2014. Coloro che non presenteranno l'I.S.E.E. saranno automaticamente inseriti con le quote massime.

**SI RICORDA CHE PER L'INGRESSO NELLA ZTL DEVE ESSERE FATTA RICHIESTA ALL'UFFICIO DI POLIZIA MUNICIPALE INDICANDO LA TARGA DELL'AUTO CON CUI SI EFFETTUA IL SERVIZIO DI ENTRATA E USCITA, E' POSSIBILE RILASCIARE SOLTANTO UN PERMESSO A FAMIGLIA. SI RICORDA INOLTRE CHE NEI GIORNI DI AMBIENTAMENTO DEVE ESSERE FATTA SPECIFICA RICHIESTA.**

Firma del Genitore

Volterra, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

- DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (ART. 47, D.P.R. N. 445/2000) **PER GLI ADEMPIMENTI VACCINALI**
- QUESTIONARIO DELLA REGIONE TOSCANA
- DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' E **CERTIFICAZIONE DI QUANTO DICHIARATO**
- I DIPENDENTI PUBBLICI HANNO L'OBBLIGO DI INDICARE IL DATORE DI LAVORO E I RECAPITI TELEFONICI DELL'UFFICIO DOVE RICHIEDERE LA CERTIFICAZIONE DI LAVORO AUTOCERTIFICATA. LEGGE 445 art. 43 e 71

Ente \_\_\_\_\_ Uff. Personale n. Tel. \_\_\_\_\_

NOTE (riservate all'Ufficio Istruzione):

