

AL COMUNE DI FONTE NUOVA
SERVIZI SOCIALI
VIA MACHIAVELLI, 1
00013 FONTE NUOVA

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA
PER N.18 POSTI RISERVATI NELL'ASILO NIDO COMUNALE "MARIANGELA FURONE" PER
L'ANNO SCOLASTICO 2026 – 2027

Il sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

Nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____ tel. _____ n. cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica _____

In qualità di:

☐ genitore

☐ tutore

☐ affidatario del minore

RIVOLGE

Domanda di inserimento in graduatoria del minore: _____

(cognome e nome del minore) nato a _____ il _____

e residente in _____, via _____

al servizio di asilo nido comunale per l'A.S. 2026 - 2027.

A tal fine:

- consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 47 e 46 del DPR. 445/2000;

- consapevole che la non completa compilazione della domanda di inserimento comporta il non riconoscimento del relativo requisito spettante;

DICHIARA

(barrare le caselle corrispondenti)

☐ di essere a conoscenza di dover corrispondere mensilmente la quota di iscrizione all'asilo nido con le modalità ed i tempi stabiliti dalla Deliberazione della Giunta Comunale n. 131 del 5/08/2026 con la quale sono determinate le fasce di reddito e le corrispondenti rette;

☐ di essere a conoscenza che una volta inseriti in graduatoria la successiva iscrizione sarà valida previa conferma da inviare tramite apposito modulo e che in caso di rinuncia si provvederà allo scorrimento della graduatoria fino alla capienza prevista;

☐ che il minore presenta la seguente disabilità certificata dalla ASL o altri Enti Ospedalieri:

_____;

☐ che il minore è in una situazione segnalata al Servizio Sociale Comunale;

Allega alla domanda, consapevole che la mancata presentazione della documentazione richiesta, nonché l'incompletezza della presente, comportano l'automatica esclusione dalla graduatoria:

- a) eventuali disabilità certificate dalla ASL
- b) fotocopia di valido documento di riconoscimento del richiedente
- c) I.S.E.E. in corso di validità, complete di DSU in Corso di validità al 31/12/2026
- d) dichiarazione sostitutiva di certificazioni relativamente a stato di famiglia, residenza, certificato di nascita (di seguito allegata)
- e) altro: _____

Le richieste di inserimento in graduatoria dovranno pervenire a mano all'Ufficio Protocollo Generale o a mezzo Pec all'indirizzo protocollo@cert.fonte-nuova.it entro e non oltre le **ore 12.00 del Giorno 5/09/2026**.

L'ufficio protocollo è sito in Fonte Nuova, Via Niccolò Machiavelli 1. Orari apertura Mercoledì-Venerdì 9.00 – 12.00. Lunedì - Giovedì 9.00 – 12.00 / 15.00 – 17.00

Fonte Nuova lì _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

INFORMATIVA AI SENSI DEL GDPR 2016/679

Il sottoscritto, informato ai sensi del Regolamento Generale Europeo 2016/679 acconsente alla elaborazione dei dati personali da parte della P.A. ai fini del procedimento amministrativo. Si autorizza pertanto l'Ente a trattare i dati per finalità istituzionali e statistiche secondo le disposizioni di legge.

Fonte Nuova lì _____

FIRMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLA RESIDENZA, STATO DI
FAMIGLIA, DI NASCITA E SITUAZIONE REDDITUALE

Il sottoscritto/a _____ (cognome e nome)
Nato a _____ il _____ residente in _____
Via _____ tel. _____ n. cellulare _____
Indirizzo di posta elettronica _____

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. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

☐ di essere residente nel Comune di _____ in Via _____ n. _____ c.a.p. _____

☐ che il proprio figlio _____ è nato a _____ il _____

☐ che il proprio stato di famiglia è composto come segue:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PARENTELA CON IL RICHIEDENTE

Fonte Nuova lì _____

FIRMA DEL DICHIARANTE
