



CITTÀ DI SENISE

Provincia di Potenza

Zona Artigianale snc

85038 Senise PZ

C.F: 82001490760

protocollo@comune.senise.postecert.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALL'ASILO NIDO COMUNALE

ANNO 2025/2026

(Da presentare entro il 3 luglio 2025 ore 12:00)

Il/la sottoscritt...

- genitore
 altro genitore
 legale rappresentante

del
minore.....
.....

Dati dei genitori:

Genitore: Nome Cognome
..... nat... a.....il
..... recapiti telefonici indirizzo di posta elettronica: indirizzo di posta elettronica certificata:

Genitore: Nome Cognome
..... nat... a.....il
..... recapiti telefonici indirizzo di posta elettronica: indirizzo di posta elettronica certificata:

CHIEDE

- l'iscrizione presso l'Asilo Nido Comunale
 reiscrizione presso l'Asilo Nido Comunale

A tal fine, consapevole delle conseguenze previste dalla legge penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000

Dichiara che il minore:

- È nat.... a il
- Sesso: Maschio Femmina
- È residente nel Comune di via/piazza
- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge SI NO
- Lo stato di famiglia è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Titolo di parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Genitore che presenta domanda di iscrizione:

Lavora SI presso la ditta/ufficio NO

Tel e-mail

Sede lavorativa: Comune via
..... n.

Altro genitore

Lavora SI presso la ditta/ufficio NO

Tel e-mail

Sede lavorativa: Comune via
..... n.

Dichiara altresì

Criteri per la formulazione della graduatoria

Segnare con una x una o più delle seguenti condizioni.

- Bambini che hanno frequentato l'asilo per l'anno scolastico 2024/2025;
- Entrambi i genitori lavorano a tempo pieno (anche per nucleo familiare monoparentale);
- Un genitore lavora a tempo pieno e uno part-time;
- Entrambi i genitori lavorano a tempo part-time (anche per nucleo familiare monoparentale);
- Genitore con sede lavorativa distante dalla residenza del nucleo familiare oltre 30 Km;
- Figli di età inferiore a 3 anni, oltre quello per il quale si richiede l'ammissione (n. _____)
- Figli di età compresa tra i 4 e i 10 anni (n. _____);
- Genitore in attesa di un altro figlio (la gravidanza deve essere in corso al momento della domanda);
- Presenza nel nucleo familiare di persone in condizione di disabilità ai sensi della L. 104/1992;
- Presenza di genitore con disabilità grave o invalidità al 100%;

ISEE inferiore a 25.000,00 euro.

(Ai fini della redazione della graduatoria è necessario che le condizioni suddette siano presenti e vengano chiaramente indicate al momento dell'iscrizione, pena esclusione. La documentazione espressamente richiesta va anch'essa allegata al momento dell'iscrizione.)

Il/la sottoscritto/a

- solleva l'Amministrazione da ogni qualsivoglia responsabilità in caso di orario ridotto o di chiusura della struttura all'inizio ovvero nel corso dell'anno scolastico per ragioni di salute, sicurezza, igiene o per cause di forza maggiore;
- prende atto che la **quota contributiva è sempre dovuta**, anche in caso di assenza del bambino.

Allega alla presente:

- Certificato delle vaccinazioni, reso in carta libera;
- Fotocopia carta d'identità;
- Ogni altra dichiarazione che possa influenzare la formazione della graduatoria;

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a

..... nato/a a

..... il

Cod. Fisc., residente a

..... in via

..... n.....

ACCONSENTE

al trattamento dei dati personali per fini istituzionali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del Codice in materia di protezione dei dati personali, D.Lgs. 196/2003 (Codice Privacy), con la sottoscrizione del presente documento.

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

.....