



COMUNE DI TRIGGIANO
Città Metropolitana di Bari



DOMANDA DI ISCRIZIONE **“SEZIONE PRIMAVERA”**

AL COMUNE DI TRIGGIANO _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

tel/cell _____

e mail _____

in qualità di genitore/ tutore/affidatario del minore

(Cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla sezione Primavera del Comune di Triggiano c/o l'Istituto “Maria Boschetti Alberti”, Via Gramsci _____ per l'anno educativo 2021/2022.

Il sottoscritto è consapevole che:

- il servizio è rivolto ai bambini nati da Aprile a Dicembre 2019 e che compiano il 2° anno di età entro il 31 Dicembre 2021;
- l'accesso e la compartecipazione al costo del servizio è regolamentato da Disciplinare approvato con Deliberazione di Coordinamento Istituzionale dell'Ambito Sociale 5 n. 21/2016;
- la compartecipazione mensile sarà corrisposta entro il giorno 20 del mese precedente, anche in caso di assenze prolungate del minore, salvo comunicazione formale di rinuncia al servizio che dovrà pervenire entro la medesima data;
- la compartecipazione al costo del servizio mensa è definita dal Regolamento Comunale;
- per l'ammissione al servizio sarà formulata apposita graduatoria secondo i seguenti criteri di precedenza:
 - a) minori residenti nel Comune di Triggiano;
 - b) minori con particolare necessità di socializzazione e di occasioni positive di crescita, appartenenti a nuclei familiari già in carico al Servizio Sociale Professionale del Comune di residenza, come da attestazione del Responsabile del medesimo servizio;
 - c) minori con entrambi i genitori occupati;
 - d) minori gemelli o presenza nel nucleo di 2 o più minori in età prescolare;
 - e) minori con età anagrafica più vicina al 36° mese di vita;

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi, così come stabilito dall'art.76 del DPR 445 del 28/12/2000,

DICHIARA CHE

(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

il minore _____

è nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

è in possesso di cittadinanza italiana o di altra nazionalità (specificare) _____

è residente a _____ (Prov. ____) in Via/Piazza _____

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie:

<input type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	NO

- la famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome	luogo e data di nascita	Parentela	Titolo di studio	Professione
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Ai fini della formulazione della graduatoria dichiara, inoltre, di trovarsi in uno o più condizioni di seguito indicate:

- minore con particolare necessità di socializzazione e di occasioni positive di crescita, appartenenti a nuclei familiari già in carico al Servizio Sociale Professionale del Comune Triggiano;
- minore con entrambi i genitori occupati;

Dichiara, infine, che il valore ISEE del proprio nucleo familiare è pari ad € _____ , come da DSU in corso di validità.

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma

N.B.

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola per fini istituzionali e nel rispetto della normativa vigente sulla privacy.

Data _____

Firma _____

P.S. L'avviso Pubblico ed il Regolamento comunale per il servizio mensa sono reperibili sul sito web istituzionale del Comune di Triggiano.