

# DOMANDA D'ISCRIZIONE ASILI NIDO COMUNALI - A.S.2017/18

## Al Comune di Napoli

Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Padre Madre Tutore

del bambino/a \_\_\_\_\_

### CHIEDE l'iscrizione dello stesso per l'a.s. 2017/18

presso l'I.C. Radice-Sanzio-Ammaturo in Via Rosa dei Venti n. 6, 16° Circolo-Municipalità 7 ..  
(si ricorda che deve essere presentata una sola domanda presso l'Asilo Nido più vicino alla residenza o al luogo di lavoro e che possono presentare domanda d'iscrizione i bambini/e residenti nel Comune di Napoli o equiparati)

A tal fine, il richiedente, ai sensi del D.P.R. 445/00 artt.46 e 47, DICHIARA, sotto la propria responsabilità, che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite nel presente modello sono veritiere e che è consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/00).

<b>Dati del bambino/a</b>		Cognome e Nome									
Nato a _____		il ____/____/____		C.F.							
Cittadinanza Italiana		<b>Si</b>	<b>No</b>	se No indicare altra nazionalità:							
Residente a Napoli		<b>Si</b>	<b>No</b>	Indirizzo:							

(per i bambini apolidi, nomadi o stranieri privi della Residenza l'Iscrizione all'Asilo avviene sulla base della dimora temporanea)

<b>Dati del Padre</b>		Cognome e Nome									
Nato a _____		il ____/____/____		C.F.							
Cittadinanza Italiana		<b>Si</b>	<b>No</b>	se No indicare altra nazionalità:							
Tel.casa:		Tel.mobile:				E-mail:					

<b>Dati della Madre</b>		Cognome e Nome									
Nato a _____		il ____/____/____		C.F.							
Cittadinanza Italiana		<b>Si</b>	<b>No</b>	se No indicare altra nazionalità:							
Tel.casa:		Tel.mobile:				E-mail:					

<b>Dati dell'eventuale Tutore</b>		Cognome e Nome									
Nato a _____		il ____/____/____		Cittadinanza Italiana		<b>Si</b>	<b>No</b>	Se No indicare nazionalità:			

Inoltre **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità quanto segue:

- che il bambino/a **NON è stato iscritto o riconfermato presso altri Asili Nido o Sez.Primavera Comunali**

- che il bambino/a è in regola con il programma delle vaccinazioni obbligatorie

(indicare il Centro Vaccinale dove sono state effettuate le vaccinazioni .....)

<b>Si</b>	<b>No</b>
-----------	-----------

- di appartenere alle seguenti **categorie che nell'ordine danno diritto di precedenza** per la formazione della Graduatoria:

<b>1)</b>	bambino/a frequentante il corrente anno scolastico l'Asilo Nido Comunale	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>2)</b>	bambino/a diversamente abile (Indicare estremi Decreto Invalidità L.104/92 : Rilasciato da ..... data rilascio:..... Prot.N. ....)	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>3)</b>	bambino/a orfano di uno o entrambi i genitori, o separati, o divorziati, purchè l'affidatario o il superstite lavori (compilare la parte relativa alla situazione lavorativa dei genitori)	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>4)</b>	figlio/a di madre lavoratrice nubile o padre lavoratore celibe (nucleo monoparentale effettivo - i genitori non debbono essere conviventi o coabitanti) (compilare la parte relativa alla situazione lavorativa dei genitori)	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>5)</b>	figlio/a di genitore diversamente abile tale da costituire titolo preferenziale per la frequenza del bambino/a (Indicare estremi Decreto invalidità superiore ai 2/3 L.104/92 o invalidità civile superiore al 74%: Rilasciato da ..... data rilascio:..... Prot.N. .... )	<b>Si</b>	<b>No</b>
<b>6)</b>	figlio/a di grandi invalidi del lavoro (Indicare estremi certificazione INAIL: Rilasciato da ..... data rilascio:..... Prot.N. ....)	<b>Si</b>	<b>No</b>

segue →

