



**COMUNE DI SEGNI
CITTA' METROPOLITANA DI ROMA**



ASILO NIDO COCCOGRILLO

DOMANDA DI ISCRIZIONE ASILO NIDO CONVENZIONATO "COCCOGRILLO" ANNO EDUCATIVO 2024/2025

Spett. Asilo Nido Coccogrillo
Via Carpinetana Est, 8
00037 Segni (Rm)
Via PEC coccogrillo@legalmail.it
E p.c. Spett. Comune di Segni
Via Umberto I 99
00037 Segni

Il /la Sottoscritto/a _____

C.F. _____ in qualità di _____

Del/la bambino/a:

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____, il _____

Il /la Sottoscritto/a _____

C.F. _____ in qualità di _____

Del/la bambino/a:

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____, il _____

CHIEDONO

L'iscrizione del bambino _____ all'Asilo Nido convenzionato "Coccogrillo", Via Carpinetana Est, 8 SEGNI per l'Anno Educativo 2024/2025.

RICONFERMA AI SENSI DEL'ART.

14 COMMA 1 DEL REGOLAMENTO
ASILO NIDO COCCOGRILLO Delibera CC
n. 18 del 26/04/2022

NUOVO ISCRITTO

8 ORE (7.30/08.00 – 15.30/16.00)

10 ORE (07.30 – 17.00)

A tal fine, consapevoli delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, dichiarano che:

- Il bambino _____ C.F. _____,
è nato a _____prov. (_____) il _____, residente a Segni in
Via _____

- Il bambino _____ C.F. _____,
è nato a _____prov. (_____) il _____ NON è residente nel Comune di Segni
ma il genitore presta attività lavorativa in territorio di Segni presso _____

- Il reddito ISEE del proprio nucleo familiare per l'anno 2023 è pari ad EURO _____

- Il bambino _____ USUFRUISCE / NON USUFRUISCE dei benefici di cui alla
legge 104/92 art. 3 comma 3

- Il bambino è in regola con gli obblighi vaccinali previsti dalla legge

Che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto:

n.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela	Codice fiscale
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

DICHIARANO INOLTRE

1. Di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui può andare incontro previste dall'art.76 del D.P.R.445/2000, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000.
2. Di essere a conoscenza che, in caso di ammissione, sarà tenuto a pagare una retta mensile in base al valore I.S.E.E. del nucleo familiare del minore con riferimento alla situazione patrimoniale alla data del 31/12 dell'anno precedente a quello di presentazione della domanda; qualora non venga presentata l'attestazione I.S.E.E. verrà applicata la retta di frequenza massima.
3. Di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 2000.
4. Di essere a conoscenza che i bambini assenti per più di cinque giorni consecutivi (compresi i giorni non lavorativi) potranno essere riammessi a frequentare l'asilo previa presentazione, al rientro, del certificato medico che dovrà essere consegnato in segreteria.
5. In caso di assenza anche non consecutiva per più di 15 giorni mensili non giustificata e non dovuta a ricoveri ospedalieri oppure a malattie certificate o altro motivo debitamente documentato, (previa tempestiva comunicazione anche telefonica alla struttura educativa) il minore si considererà dimissionato d'ufficio dal posto convenzionato e si procederà allo scorrimento della lista di attesa.

Allega:

Copia documento e CF richiedente (Padre e Madre)

Copia documento e CF dell'iscritto

Attestazione Isee anno 2023

Documentazione Legge 104/92 art. 3 comma 3

Segni li.....

Il/la richiedente (firma madre)

Il/la richiedente (firma padre)

Recapiti telefonici e mail dei genitori

Madre _____

Padre _____

Manifestazione del consenso

Dichiaro, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, modificato dal D.Lgs. 10 Agosto 2018, n.101, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore di

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore di

a seguito di presa visione delle informazioni di cui all'art. 13, acconsente ai trattamenti come sopra descritti.

Data _____

Il/La richiedente (firma madre)

Il/La richiedente (firma padre)
