



Città di Subiaco

- Città Metropolitana di Roma Capitale -

Area Sociale

ISCRIZIONE ASILO NIDO COMUNALE "Il Paese dei Bambini"

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
Tel./Cell. _____ e-mail _____
in qualità di genitore / esercente la potestà genitoriale

CHIEDE

Per l'anno educativo 2022/2023

- La conferma dell'iscrizione del bambino/a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____
 L'iscrizione del bambino /a _____
nato/a a _____ il _____ C.F. _____

Con la seguente modalità di frequenza

- solo turno antimeridiano (07.30 / 13.30)
 intera giornata (07.30 / 16.30)

Il sottoscritto si impegna ad effettuare il pagamento della retta entro il giorno dieci (10) del mese di riferimento. Si impegna, altresì, a rispettare tutte le norme igienico-sanitarie, nonché quelle che regolamentano i ritmi e le attività didattiche quotidiane della struttura e della organizzazione del nido.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Avviso pubblico per l'iscrizione al servizio asilo nido comunale redatto ai sensi del vigente Regolamento in materia.

Subiaco lì _____

Firma

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della L.196/2003 e del GDPR 2016/679.

Firma

Allegare:

- ❖ Copia Carta identità del richiedente (obbligatoria)
- ❖ Attestato ISEE in corso di validità (obbligatorio per tariffa agevolata)
- ❖ Autocertificazione residenza e stato di famiglia (obbligatoria)



Città di Subiaco

- Città Metropolitana di Roma Capitale -

Area Sociale

Allegato A

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
Tel./Cell. _____ e-mail _____

DICHIARA

(SIGLARE LE CASELLE CHE INTERESSANO IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE)

1. il nucleo familiare appartiene alla fascia di utenti identificati nella base di leggi nazionali o regionali in materia di assistenza sociale, nonché nei casi di affido familiare e di bambini portatori di handicap. (10 PUNTI)
2. il nucleo familiare è monoparentale (nubile /celibe / separato / divorziato) (9 PUNTI)
3. il nucleo familiare appartiene a Paesi extra comunitari con residenza nel comune Subiaco (8 PUNTI)
4. entrambi i genitori sono impegnati in attività lavorativa (7 PUNTI)
5. nel nucleo familiare vi è un genitore o entrambi che svolgono attività lavorativa a turnazione (H24) (6 PUNTI)
6. nel nucleo familiare vi è solo un genitore che lavora (4 PUNTI)
7. nel nucleo familiare vi sono più minori da 0 a 3 anni (5 PUNTI)
8. nel nucleo familiare vi è/sono
 1 figlio Punt 1
 2 figli Punt 2
 3 figli Punt 3
 4 figli Punt 4
 più di 4 figli Punt 5
9. il nucleo familiare ha un ISEE in corso di validità pari ad € _____

REDDITO: DA	A	PUNTI
€ 0,00	€ 10,000	10 <input type="checkbox"/>
€ 10,001	€ 20,000	8 <input type="checkbox"/>
€ 20,001	€ 30,000	6 <input type="checkbox"/>
€ 30,001	€ 40,000	4 <input type="checkbox"/>
€ 40,001	€ 50,000	2 <input type="checkbox"/>
OLTRE € 50,000	-	1 <input type="checkbox"/>

Totale generale del punteggio _____ Firma del/la dichiarante _____



Città di Subiaco

- Città Metropolitana di Roma Capitale -

Area Sociale

Allegato B

AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA E STATO DI FAMIGLIA

(Art. 46 - lettera b) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

nato/a a _____ (____) il ___/___/____,

residente a _____ (____) in _____ n. ____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di ESSERE RESIDENTE

in _____ (____)

in via/piazza _____.

E CHE FAMIGLIA È COSÌ COMPOSTA:

1) il/la dichiarante

2) _____

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

3) _____

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

4) _____

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

5) _____

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

6) _____

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

7) _____

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

8) _____

(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

Data _____

Firma del/la dichiarante

Allegare:

- copia carta identità.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455