



COMUNE DI SANSEPOLCRO

Provincia di Arezzo

ASSESSORATO ALLE POLITICHE SCOLASTICHE

Via Matteotti 1 – 52037 Sansepolcro (AR)

tel. 0575732449 - 0575732257 – PEC comunesansepolcro@postacert.toscana.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO COMUNALE LA COMETA ANNO EDUCATIVO 2026/2027

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO AI SENSI DEL DPR n.445/2000 ARTT 3-46-47

Presa visione del bando per l'iscrizione al nido e del vigente Regolamento comunale dei servizi educativi per la prima infanzia, consapevole che le dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del DPR n.445/2000, costituiscono reato e comportano la decadenza dai benefici richiesti:

Il/la sottoscritto/a cognome nome
C.F. nato/a il a
cittadinanza residente nel Comune di
in Via /P.zza/Loc.n.....
tel. abitazione.....tel. lavoro tel/cell.....
e-mail
in qualità di ☐ genitore oppure ☐ tutore/rappresentante legale

CHIEDE

Che il/la bambino/a cognome nome
C.F. nato/a il a
cittadinanza residente nel Comune di
in Via /P.zza/Loc.n.....
sesso ☐ F ☐ M

sia ammesso/a ad usufruire del servizio di nido comunale nell'a.e.2026/2027.

A tal fine il/la sottoscritto/a

DICHIARA

Che il/la bambino/a è in regola con le vaccinazioni previste dalla vigente normativa si ☐ no ☐
Che nell'a.e. 2025/2026 il/la bambino/a ha frequentato il nido "la Cometa" si ☐ no ☐

NB Barrare "no" se ha frequentato ma è stato ritirato dal servizio prima del termine dell'a.e.2025/2026

Che alla data di presentazione della presente domanda si ravvisano le seguenti condizioni:

-il/la bambino/a è riconosciuto/a disabile ai sensi della L. 104/1992 si ☐ no ☐
-segnalazione dei Servizi sociali (allegare relazione dei Servizi) si ☐ no ☐
-il nucleo familiare del/la bambino/a è monoparentale si ☐ no ☐

NB S'intende per nucleo monoparentale il nucleo familiare composto da un solo genitore che provveda in maniera esclusiva alla cura e al sostentamento di figlio/a minore a causa di decesso, irreperibilità dell'altro genitore, o in caso di riconoscimento della filiazione da parte dell'unica figura parentale richiedente l'accesso al servizio; tale situazione

deve risultare anche anagraficamente con un nucleo costituito da un genitore con figlio/a minore a carico ai fini fiscali

Oppure

-il nucleo familiare del/la bambino/a è così composto:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Cittadinanza	Relazione con il/la bambino/a

E DICHIARA (solo per gli occupati)

(s'intendono occupati anche i precari che possano dimostrare l'alternanza di periodi di disoccupazione a periodi lavorativi nell'anno in corso, ovvero con contratto a tempo determinato)

- **di essere lavoratore/trice** autonomo/a ☐

oppure

- **di essere lavoratore/trice** dipendente ☐

presso (ragione sociale Ditta o Ente) _____

con sede a _____ via _____

Tel. _____ tipologia del contratto di lavoro _____

- **di essere pendolare** ☐ (se si è barrata questa voce specificare:)

NB S'intende pendolare colui il cui luogo di lavoro è distante da quello di residenza oltre i 20 Km

- **che il proprio orario di lavoro è disagiato** ☐ (se si è barrata questa voce specificare:)

NB Si considera disagiato l'orario notturno o che comporta assenza da casa per più giornate consecutive nell'arco della settimana

CHE L'ALTRO GENITORE:

- **è lavoratore/trice** autonomo/a ☐

oppure

- **è lavoratore/trice** dipendente ☐

presso (ragione sociale Ditta o Ente) _____

con sede a _____ via _____

Tel. _____ tipologia del contratto di lavoro _____

- **è pendolare** ☐ (se si è barrata questa voce specificare:)

NB S'intende pendolare colui il cui luogo di lavoro è distante da quello di residenza oltre i 20 Km

- **il suo orario di lavoro è disagiato** ☐ (se si è barrata questa voce specificare:)

NB Si considera disagiato l'orario notturno o che comporta assenza da casa per più giornate consecutive nell'arco della settimana

(per chi non lavora)

- **di essere:**

Disoccupato/a ☐

In altra condizione ☐ specificare: _____

- **che l'altro genitore è:**

Disoccupato/a ☐

In altra condizione ☐ specificare: _____

-di conoscere o di impegnarsi a conoscere e rispettare il Regolamento comunale dei servizi educativi per la prima infanzia in vigore, le norme e le prassi che regolano il funzionamento del nido al momento dell'ingresso del/la proprio/a bambino/a;

-(per chi ha già usufruito del servizio) di essere in regola con il pagamento delle rette relative alle annualità pregresse;

-di impegnarsi a pagare le rette dell'a.e.2026/2027 con regolarità nella misura disposta dall'Amministrazione Comunale;

-di voler utilizzare il parametro ISEE per usufruire di retta agevolata no ☐ si ☐ (per chi ha barrato si:)

- che l'ISEE del proprio nucleo familiare (prestazioni per minorenni) è il seguente: € _____

- di essere a conoscenza del fatto che tutto quanto dichiarato nella presente domanda è soggetto a controllo ai sensi e per gli effetti della normativa in vigore

Sansepolcro, li _____

Firma _____

Privacy

Ai sensi della legge n.241/1990, d.lgs n.196/2003, d.lgs.101/2018 e Regolamento UE 2016/679 come vigenti, il/la sottoscrittore/trice della presente domanda è informato/a su quanto segue: i dati riportati nel presente modulo saranno trattati dal Comune di Sansepolcro, titolare del trattamento, in modalità cartacea o informatica, per le finalità riguardanti il servizio di nido e saranno comunicati ad altri soggetti per lo svolgimento di funzioni istituzionali nei limiti e nel rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa in materia di privacy. Il/La sottoscrittore/trice acconsente al trattamento dei dati forniti.

Sansepolcro, li _____

Firma _____

ALLEGARE COPIA DEI DOCUMENTI D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' DI ENTRAMBI I GENITORI ALLA DOMANDA

INTESTAZIONE BOLLETTAZIONE ASILO NIDO LA COMETA A.E. 2026/2027 (da compilare se diverso da chi sottoscrive la domanda di iscrizione).

CognomeNome
C.F. nato/a il a
cittadinanza residente nel Comune di
in Via /P.zza/Loc.n.....
tel. abitazione.....tel. lavoro tel/cell.....
e-mail

Firma

Firma

***LA SEZIONE DEVE ESSERE SOTTOSCRITTA DA ENTRAMBI I GENITORI**

****ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DELL'INTESTATARIO DEI BOLLETTINI.**