



Al Comune di Terralba
Responsabile del Servizio - "Servizi Territoriali alla Persona"

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE

Anno educativo 2025/2026

Autocertificazione redatta ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

II/la sottoscritto/a in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

Cognome	Nome
nato a	prov. il
residente a	in via n.
Codice Fiscale	
Tel.	Cell.
e-mail:	
PROFESSIONE:	

II/la sottoscritto/a in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

Cognome	Nome
nato a	prov. Il
residente a	in via n.
Codice Fiscale	
Tel.	Cell.
e-mail:	
PROFESSIONE:	

consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445,

CHIEDONO

L'ISCRIZIONE del proprio figlio AL NIDO D'INFANZIA COMUNALE per l'anno educativo 2025/2026,

DATI DEL BAMBINO/A

Cognome	Nome	
nato a	il	
residente a		
in via		
Codice Fiscale		

alla seguente tipologia di servizio: (Barrare con una x la casella ☐ del servizio prescelto)

SERVIZIO A ☐

Dal lunedì al venerdì (tre giorni alla settimana):
(indicare i giorni)

--	--	--

Orario ingresso dalle ore 8.00 fino alle ore 9.00
Orario uscita alle ore 13.30

SERVIZIO B ☐

Dal lunedì al venerdì

Orario ingresso dalle ore 8.00 fino alle ore 9.00
Orario uscita alle ore 13.30

<u>SERVIZIO aggiuntivo orario A</u> Dal lunedì al venerdì (<i>tre giorni alla settimana</i>): <i>(indicare gli stessi giorni del SERVIZIO A giorni)</i> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; margin: 5px 0;"></table> dalle ore 13.30 fino alle ore _____ per un totale di ore _____	<u>SERVIZIO aggiuntivo orario B</u> Dal lunedì al venerdì dalle ore 13.30 fino alle ore _____ per un totale di ore _____
---	---

DICHIARANO QUANTO SEGUE:

1. che il minore per il quale si richiede l'iscrizione al servizio:

- ☐ ha già frequentato il nido nell'anno educativo precedente (2024/2025)
- ☐ non ha frequentato il nido nell'anno educativo precedente (2024/2025)

2. che per l'anno educativo 2025/2026 è stata presentata richiesta di iscrizione al servizio nido per un altro minore, presente nel proprio nucleo familiare

- ☐ SI - Cognome _____ Nome _____
- ☐ NO

3. di aver ricevuto e preso visione dell'AVVISO PUBBLICO, E DELLA GUIDA AL SERVIZIO contenente tutte le informazioni e norme sullo svolgimento del servizio nido d'infanzia e sull'applicazione delle rette, E DI ACCETTARNE TUTTE LE CLAUSOLE E DISPOSIZIONI senza riserve ed in particolare

inoltre, DICHIARANO:

- (*solo per i residenti nel Comune di Terralba*) **che**, come da attestazione ISEE, in corso di validità, redatta ai sensi del DPCM 159/2013 e s.m.i., l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente del minore, è pari a complessive
- **ISEE ordinario Euro** _____ (come da attestazione allegata);

qualora ne ricorrano le condizioni

- **ISEE minorenni con genitori non coniugati tra loro e non conviventi Euro** _____
- (come da attestazione allegata);

In assenza dei dati ISEE, le domande dovranno essere corredate dalla documentazione rilasciata dal CAF o altro ufficio competente, comprovante la richiesta della certificazione ISEE e attestante la data di presentazione.

In caso di mancata consegna dell'ISEE e, in caso di ammissione, l'importo sarà quello della fascia massima di reddito.

- **che** i dati autocertificati in questo modulo ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 445/00 corrispondono al vero e si impegnano a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse intervenire **e sono consapevoli** dell'obbligo che l'Amministrazione deve effettuare opportuni controlli e verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rese dagli interessati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 "*Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa*".

PER I RESIDENTI IN ALTRI COMUNI (solo se ricorre la condizione), si dichiara che:

☐ l'attività lavorativa dei genitori o di un genitore/tutore è svolta all'interno del territorio del Comune di Terralba:

☐ Nome genitore/Tutore _____, in qualità di **dipendente/Collaboratore** della ditta (nome della ditta) _____ con sede a Terralba;

☐ Nome genitore/Tutore _____, in qualità di **dipendente/Collaboratore** della ditta (nome della ditta) _____ con sede a Terralba;

☐ Nome genitore/Tutore _____, in qualità di **lavoratore autonomo**, (nome della ditta) _____ con sede a Terralba - numero partita IVA _____;

- SI IMPEGNANO, qualora il minore sia stato ammesso al servizio:

- Si Allega alla presente la seguente documentazione (obbligatoria):**

- La documentazione per le vaccinazioni effettuate è la seguente (o l'una o l'altra)

- La documentazione in caso di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni è la seguente (l'una o l'altra):

- ☐ Altro: _____

Terralba, lì

Firma dei dichiaranti o del Tutore