Modello B

Alla c.a.
Direttore dell'Azienda Speciale Consortile
"Comunità Sensibile"

Oggetto: Conferma iscrizione al servizio Asilo Nido per minori 3 -36 mesi – A.S. 2025 - 2026

Il/la sottoscritto/a_____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ via _____

C.F. _____ Cittadinanza _____

Tel._____ E-mail _____

CHIEDE

la conferma dell'iscrizione **al servizio Asilo Nido per minori 3-36 mesi:** *(barrare una sola casella)*

- ☐ **Comune di Angri Asilo "Il Nido di Sara";**
- ☐ **Comune di Sant'Egidio del Monte Albino "Asilo San Nicola";**
- ☐ **Comune di Angri Asilo "Giovanni Paolo II";**

Tipologia: ☐ tempo pieno ☐ part time[1] per l'A.S. 2025 - 2026 a favore del minore

(Cognome e nome) _____ nato a_____

il_____ C.F._____ Residente in _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

TRASMETTE

la seguente documentazione:

1. Copia della certificazione ISEE aggiornata all'ultima dichiarazione fiscale;
2. Copia della documentazione attestante una delle seguenti condizioni:
   - l'avvenuta vaccinazione attraverso la copia del libretto vaccinale ovvero attestazione delle vaccinazioni effettuate rilasciata dall'ASL;
   - l'omissione o il differimento (per chi si trova in particolari condizioni cliniche) attraverso attestazione redatta dal medico di medicina generale o dal pediatra del SSN;

[1] Frequenza minima di 5 ore giornaliere per 5 giorni a settimana

- la presentazione della copia della richiesta di vaccinazione all'azienda sanitaria locale territorialmente competente;

3. Copia fotostatica di un documento di identità e del Codice Fiscale, in corso di validità, del richiedente;
4. Copia fotostatica del Codice Fiscale del minore;
5. Eventuali documenti attestanti il possesso dei requisiti richiesti.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.
Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento U.E. GDPR n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Il Dichiarante

_____