

# COMUNE DI PALERMO

AREA DEI SERVIZI AI CITTADINI  
SETTORE EDUCAZIONE, ISTRUZIONE E FORMAZIONE  
U.O. Progettazione e Gestione Fondi Extra Comunali Infanzia

Via Notarbartolo n°21/A – tel. 091/7404358/02/93

mail: [areascuola@comune.palermo.it](mailto:areascuola@comune.palermo.it)

pec: [settoreservizieducativi@cert.comune.palermo.it](mailto:settoreservizieducativi@cert.comune.palermo.it)

Palermo, \_\_\_\_\_

Prot. \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI ISCRIZIONE SPAZIO GIOCO PER BAMBINI 18/36 MESI ANNO 2018/2019

Il/la... sottoscritt... ..... genitore  altro genitore  legale  
rappresentante  del minore.....

- Dati dei genitori:

Genitore: Nome..... Cognome ..... nato a .....  
il .....

Altro Genitore: Nome ..... Cognome ..... nato a .....  
il .....

### CHIEDE

l'iscrizione presso lo Spazio Gioco ..... per la fascia oraria:  
15.30 /19.30 nei giorni Lunedì, Martedì, Giovedì e Venerdì pomeriggio.

**A tal fine consapevole delle conseguenze previste dalla legge penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 dichiara che il minore:**

- E' nat... a ..... il .....
- Sesso: Maschio  Femmina
- E' cittadino Italiano SI  NO
- E' residente nel Comune di Palermo/.....
- Via/Piazza.....n.....  
Circoscrizione.....
- Recapiti telefonici .....
- E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge SI  NO
- Lo stato di famiglia è così composto:

**Cognome e nome**

**Luogo e data di nascita**

**Titolo di parentela**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ figli;

Il/la sottoscritto/a inoltre, allega modello **ISEE**, Indicatore Situazione Economica Equivalente del nucleo familiare, **con scadenza 15/01/2019** che è di € \_\_\_\_\_.

Genitore che presenta domanda di iscrizione

lavora SI  presso la ditta/ufficio..... NO

Tel..... e-mail .....

Sede lavorativa

Comune..... Via..... N..... Circoscrizione.....

Altro genitore lavora SI  presso la ditta/ufficio..... NO

Tel..... e-mail .....

Sede lavorativa

Comune..... Via..... N..... Circoscrizione.....

**Dati relativi ai nonni** (da compilare solo nel caso in cui la scelta dello spazio gioco ricada nella circoscrizione dove risiedono i nonni del minore):

Cognome ..... Nome.....

Via..... n..... Circoscrizione.....

### **Criteria influenti nella formulazione della graduatoria**

**Segnare con una x una o più delle seguenti condizioni.**

- 1 Minori con Decreti Tribunale da cui si evinca il disagio del minore all'interno del nucleo familiare (allegare documentazione);
- 2 Bambini in situazioni di handicap che usufruiscono dei benefici della Legge 104/92 o che hanno la pratica ex Legge 104/92 in itinere (allegare documentazione);
- 3 Minori segnalati e presi in carico dai Servizi Sociali (allegare documentazione);
- 4 Bambini conviventi e residenti con un solo genitore;
- 5 Bambini con padre, madre, fratello o sorella beneficiari della Legge 104/92 (allegare documentazione);
- 6 Bambini che hanno fratelli che frequentano e che risultano riconfermati alla frequenza (si precisa che il fratello deve frequentare l'asilo per l'anno scolastico 2018/2019);
- 7 Figli di genitori entrambi lavoratori;
- 8 Figli di genitori di cui uno lavoratore;
- 9 Figli di genitori entrambi disoccupati;
- 10 Bambini gemelli senza alcuna discriminazione tra i due o più gemelli onde evitare la separazione;
- 11 Bambini appartenenti a famiglie numerose con almeno 4 figli inseriti nello stesso stato di famiglia.

**(Ai fini della redazione della graduatoria è necessario che le condizioni suddette siano presenti e vengano chiaramente indicate al momento dell'iscrizione, pena esclusione. La documentazione espressamente richiesta va anch'essa allegata al momento dell'iscrizione. L'Amministrazione avrà cura di effettuare le verifiche di quanto dichiarato all'atto dell'iscrizione.**

Il/la sottoscritto/a

- è consapevole che l'Amministrazione potrebbe essere obbligata a ridurre l'orario o chiudere le strutture all'inizio ovvero nel corso dell'anno scolastico per ragioni di manutenzione e/o ristrutturazione, di salute, sicurezza, igiene o per cause di forza maggiore;
- prende atto che la quota contributiva è sempre dovuta, anche in caso di assenza del bambino, sia giustificata che ingiustificata. La quota verrà proporzionalmente ridotta nel caso di interruzione del servizio per causa di forza maggiore, per un periodo continuativo superiore a dieci giorni, e per il minore assente a causa di un infortunio avvenuto allo spazio gioco o per ricovero ospedaliero (Art. 13 Regolamento Asili Nido Comune di Palermo).

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante in fede**

Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003

Con riferimento ai fini previsti dalla legge, il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'ente gestore può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003).

**Firma**

**L'incaricato** \_\_\_\_\_

**data** \_\_\_\_\_