



Il/la sottoscritto/a inoltre, allega modello **ISEE in corso di validità compreso di DSU**, Indicatore Situazione Economica Equivalente del nucleo familiare, che il valore **ISEE** (D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159) di €.....

**Criteri influenti nella formulazione della graduatoria**

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

**bambino/a già ammesso alla frequenza del nido \_\_\_\_\_;**

**A) DISAGIO PERSONALE E/O FAMILIARE**

**bambino/a in situazione di disabilità certificata (ex art. 3 comma 1 L. 104/92) o orfano di entrambi i genitori;**

**nucleo familiare in grave difficoltà nei compiti di assistenza ed educazione con minori tutelati dal Tribunale per i Minori o segnalati con motivata relazione dai Servizi Sociali comunali**

**Famiglia Monoparentale o bambino/a con affidamento in via esclusiva ad un solo genitore, giusta statuizione del Tribunale per i Minori**

**B) SITUAZIONE LAVORATIVA DELLA FAMIGLIA**

che il genitore (**Madre**) presti attività lavorativa nel Comune di Cefalù o altro Comune

**SI**  **NO**  presso la ditta/ufficio.....Sede lavorativa  
Comune.....Via.....

che il genitore (**Padre**) presti attività lavorativa nel Comune di Cefalù o altro Comune

**SI**  **NO**  presso la ditta/ufficio.....  
Sede lavorativa Comune.....Via.....

**Altro genitore o legale rappresentante** che presenta domanda di iscrizione  
presti attività lavorativa nel Comune di Cefalù o altro Comune

**SI**  **NO**  presso la ditta/ufficio.....  
Sede lavorativa Comune.....Via.....

**figlio/a di genitore (madre) lavoratore pendolare**

**figlio/a di genitore (padre) lavoratore pendolare**

**che il genitore (PADRE) dichiara di essere disoccupato e iscritto nelle liste di collocamento;**

**che il genitore (MADRE) dichiara di essere disoccupato e iscritto nelle liste di collocamento**

**figlio/a di genitore lavoratore emigrato all'estero o in altre regioni d'Italia**

**C) CONSISTENZA DEL NUCLEO FAMILIARE**

**gemelli o fratelli/sorelle di età inferiore ai tre anni**

**fratelli/sorelle tra 3 e 14 anni**

**fratelli/sorelle frequentanti l'asilo nido comunale**

**Presenza di familiari portatori di handicap inseriti nello stato di famiglia**

si  no  **Che il minore è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie e le altre certificazioni sanitarie di cui alla normativa vigente (in caso di ammissione dovrà essere presentata la copia della scheda di vaccinazione)**

**N.B.** Con uguali criteri si procederà per la formulazione delle graduatorie dei bambini non residenti, fermo restando che lo scorrimento potrà avvenire solo dopo avere soddisfatto le domande dei residenti nel Comune di Cefalù.

**Allega alla presente:**

1. fotocopia ISEE compreso di DSU;
2. fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
3. fotocopia codice fiscale del minore e del genitore;

**- in caso di ammissione entro 10 giorni dovrà essere presentato al Comune:**

1. fotocopia della scheda di vaccinazione;
2. certificato pediatrico attestante lo stato di salute del bambino.

La presente domanda di ammissione dovrà pervenire al Comune di Cefalù entro il 31/ maggio 2021

L'Amministrazione avrà cura di effettuare le verifiche di quanto dichiarato all'atto dell'iscrizione.

Il sottoscritto sotto la propria responsabilità dichiara di essere consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, in conformità a quanto previsto dall'art. 46 ,47 e 71 del DPR 445/2000. Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati forniti saranno trattati per l'espletamento della procedura suddetta che include il trattamento informatico dei dati forniti, la pubblicazione degli stessi, la trasmissione a terzi.

**Cefalù, lì.....**

Il Dichiarante

---