



COMUNE DI VALLERMOSA

Riservato all'Ufficio

NUOVA ISCRIZIONE

**Spett.le COMUNE DI
VALLERMOSA**

OGGETTO: DOMANDA ISCRIZIONE AL SERVIZIO ASILO NIDO, ANNO EDUCATIVO 2025/2026

OGGETTO:

__l__ sottoscritt _____,
nato/a _____ Prov. _____ il ____/____/____ residente in
_____ Prov. _____
Via _____ n° _____
professione: _____
dell'attività lavorativa: _____
Telefono _____ cell. _per urgenze tel. _____ (Sig. _____)
E - mail _____
C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di (madre, padre, tutore, altro) _____

E

__l__ sottoscritt _____,
nato/a _____ Prov. _____ il ____/____/____ residente in
_____ Prov. _____
Via _____ n° _____
professione: _____
dell'attività lavorativa: _____
Telefono _____ cell. _per urgenze tel. _____ (Sig. _____)
E - mail _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di (madre, padre, tutore, altro) _____

CHIEDONO

che (specificare cognome e nome del minore) _____ nato/a a
_____ il _____ residente a _____ in Via
_____ n. _____

sia ammesso/a alla frequenza del Servizio Asilo Nido del Comune di Vallermosa per l'anno educativo 2025/2026.
A tal fine, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

- che l'Asilo Nido è frequentato da n° _____ altri figli;
- di avere preso visione del Regolamento del Servizio Asilo Nido, approvato con delibera C.C. n° 12 del 08.09.2025 ;
- in caso di accoglimento della propria istanza, di scegliere per la frequenza del/la proprio/a bambino/a il seguente orario:
 - ☐ TEMPO PIENO (8 ORE) €. 650,00;
 - ☐ TEMPO PARZIALE (6 ORE) €.550,00 come stabilito nel Regolamento;

DICHIARA altresì

Di essere:

- ☐ Residenti che percepiscono il bonus natalità in base alla L.R. del 09.03.2022, art. 13, comma 2, lett.a) e alla D.G.R. n° 30/52 del 05.06.2025;
- ☐ Residenti presso il Comune di Vallermosa;
- ☐ Residenti appartenenti a famiglie monoparentali il cui genitore sia impegnato in attività lavorativa;
- ☐ Residenti appartenenti a famiglie in cui entrambi i genitori siano impegnati in attività lavorativa;
- ☐ Residenti la cui richiesta di inserimento al servizio riguarda bambini con fratelli/sorelle già iscritti al servizio;
- ☐ Genitori la cui sede di lavoro di almeno uno dei due, è il Comune di Vallermosa;
- ☐ Bambini residenti nei Comuni appartenenti all'Unione dei Comuni "I Nuraghi di Monte Idda e Fanaris";
- ☐ Bambini residenti nei Comuni appartenenti al Plus Area Ovest con capofila Villa San Pietro;
- ☐ Presenza di un genitore con disabilità avente certificazione di gravità e invalidità pari al 100% (il punteggio viene attribuito per ogni genitore avente queste caratteristiche), residente e convivente con il nucleo.
- ☐ Presenza di un genitore con disabilità avente certificazione di gravità e invalidità superiore al 65% e inferiore al 100% residente e convivente con il nucleo. (il punteggio viene attribuito per ogni genitore avente queste caratteristiche);
- ☐ Presenza di un fratello o sorella minori con disabilità ai sensi della legge 104/1992 conviventi e residenti con il nucleo (il punteggio viene attribuito per ogni fratello/sorella avente queste caratteristiche);

- ☐ Presenza di uno o due genitori con grado di invalidità dal 33% al 65% (il punteggio viene attribuito per ogni genitore avente queste caratteristiche), residente/i e convivente/i con il nucleo;

Il possesso di tali requisiti determinerà la predisposizione della graduatoria in ordine prioritario come sopraesplicitato.

Si precisa che la quota di iscrizione sarà pari a € 60,00.

ALLEGA alla domanda la seguente documentazione (*barrare con crocetta*):

1. Copia fotostatica documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente (**obbligatorio**);
2. Modulo privacy;
3. Eventuale documentazione in vostro possesso.

Il/la sottoscritto/a dichiara che i dati autocertificati in questo modulo ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00 corrispondono al vero e si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse intervenire (indirizzo, e-mail, numero telefonico) successivamente all'inoltro della presente.

Dichiara di essere consapevole, inoltre, della facoltà che l'Amministrazione ha di compiere verifiche a campione sulla veridicità delle autocertificazioni presentate (art. 71, comma 1, DPR 445/2000).

L'Ufficio preposto per la "raccolta dei dati" è l'Ufficio Amministrativo del Servizio Sociale Comunale.

Di essere a conoscenza che l'ammissione alla frequenza del Servizio Asilo Nido è subordinata alla regolarità degli **obblighi vaccinali** previsti dalla normativa vigente. A tal fine, sarà acquisita la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie.

Vallermosa _____

Firma di un genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale

N.B.: La domanda, debitamente compilata e sottoscritta, corredata degli allegati sopra elencati dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo, entro il termine del 24 Settembre 2025.
