ALLEGATO "B" ALLA DETERMINAZIONE N.1441 DEL 11/11/2026

NIDO D'INFANZIA COMUNALE "IL POLLICINO"
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SEZIONE SPERIMENTALE LATTANTI (3–12 MESI)
AVVIO GENNAIO 2027- A.E.2026/2027

AL COMUNE DI TORRITA DI SIENA
Piazza Matteotti, 10
53049 TORRITA DI SIENA
Ufficio Servizi Educativi

I sottoscritti:

Padre/Tutore/Affidatario/Esercente la responsabilità genitoriale:

cognome _____nome _____

Nato il _____ a _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Cod. Fisc. _____ Tel. abitazione _____

Tel Luogo lavoro _____ Cell._____

e-mail _____

Madre/Tutore/Affidatario/Esercente la responsabilità genitoriale:

cognome _____nome _____

Nato il _____ a _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Cod. Fisc. _____ Tel. abitazione _____

Tel Luogo lavoro _____ Cell._____

e-mail _____

CHIEDONO L'AMMISSIONE
nel rispetto e secondo i criteri previsti dall'apposito Regolamento comunale

Per il/la figlio/a: cognome _____nome _____

Sesso: **M** o **F** Nato/a il _____ a _____

residente in _____ Via _____ n. _____

ALLA SEZIONE SPERIMENTALE PER N. 6 LATTANTI (ETÀ 3–12 MESI) PRESSO IL NIDO D'INFANZIA COMUNALE "IL POLLICINO" CON AVVIO DAL MESE DI GENNAIO 2027, PER LA SEGUENTE FASCIA ORARIA: Tempo ridotto: 07:30 – 13:30

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci o falsità in atti, e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA/DICHIARANO
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

1. Requisiti anagrafici e di accesso:

o che il/la minore rientra nella fascia d'età prevista dal bando (3–12 mesi al momento dell'avvio del servizio a gennaio 2027);

o che il nucleo familiare è residente nel Comune di Torrita di Siena;

o che il nucleo familiare NON è residente nel Comune di Torrita di Sena, ma chiede l'ammissione secondo le previsioni del Regolamento comunale;

o che il/la minore è in regola con gli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente (D.L. n. 73/2017 convertito in L. n. 119/2017);

2. **Condizioni per l'attribuzione dei punteggi di graduatoria (ai sensi del vigente Regolamento comunale):**
(Barrare e compilare le voci applicabili previste dal Regolamento dell'Ente)

Condizioni particolari / Fragilità (che danno diritto all'ammissione senza attribuzione di punteggio):

o Minore con disabilità certificata ai sensi della L. n. 104/1992 (allegare verbale)

o Bambino/bambina con grave disagio socio-psicologico della famiglia attestato da certificazione specialistica AUSL;

Composizione del nucleo familiare:

o Nucleo monoparentale (un solo genitore presente nel nucleo anagrafico)
□ SI
□ NO

o Presenza nel nucleo di altri figli minori (n. ____ figli, di cui n. ____ di età inferiore a 14 anni)

Condizione lavorativa dei genitori:

Posizione lavorativa padre

_____
(*scegliere tra: Operaio, lavorante a domicilio, lavoratore precario con contratto a termine, collaboratore domestico, disoccupato o licenziato, portatore di handicap, Agente di commercio senza deposito, agente di commercio con deposito, artigiano o commerciante senza dipendenti, artigiano o commerciante con dipendenti, coltivatore diretto, impiegato, libero professionista, medico, dirigente o quadro, casalinga, studente con regolare corso di studio)*

che il padre del bambino/a è un lavoratore pendolare:

indicare indirizzo sede di lavoro: _____

distanza dalla residenza: Km_____

o **oltre 20 km**
o **oltre 30 km**

Posizione lavorativa madre

_____
(*scegliere tra: Operaio, lavorante a domicilio, lavoratore precario con contratto a termine, collaboratore domestico, disoccupato o licenziato, portatore di handicap, Agente di commercio senza deposito, agente di commercio con deposito, artigiano o commerciante senza dipendenti, artigiano o commerciante con dipendenti, coltivatore diretto, impiegato, libero professionista, medico, dirigente o quadro, casalinga, studente con regolare corso di studio)*

che la madre è una lavoratrice pendolare:

indicare indirizzo sede di lavoro: _____

distanza dalla residenza: Km_____

o **oltre 20 km**
o **oltre 30 km**

3. Situazione economica (ISEE):

o Di essere in possesso di attestazione **ISEE per prestazioni specifiche familiari e per l'inclusione** in corso di validità, con valore pari a € _____(Protocollo INPS n._____ del_____), ai fini dell'applicazione delle tariffe agevolate;

o Di non presentare attestazione ISEE, accettando l'applicazione della retta massima prevista dal tariffario comunale;

DICHIARANO altresì che:

o **Il/la bambino/bambina necessita di dieta speciale** per i seguenti motivi: _____(allegare certificazione medica in caso di motivi di salute)

o **Il/la bambino/bambina NON necessita di dieta speciale.**

4. Accettazione delle norme:

o Di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico Straordinario e nel vigente Regolamento comunale per i servizi educativi per la prima infanzia.

ALLEGATI OBBLIGATORI E FACOLTATIVI:

- Copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore *(obbligatorio in caso di firma autografa)*;
- Copia attestazione ISEE in corso di validità *(facoltativo)*;
- Eventuale documentazione attestante le condizioni di priorità dichiarate (es. certificazione L. 104/1992, ecc.) *(obbligatorio).*

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (GDPR – Reg. UE 2016/679) Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati dal Comune di Torrita di Siena, in qualità di Titolare del trattamento, esclusivamente per le finalità istituzionali connesse alla gestione della presente domanda e all'erogazione del servizio educativo, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003.

Luogo e data: _____**,** lì

Firma del padre **Firma della madre**

_____ _____

(In caso di firma di un solo genitore)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità (D.P.R. 445/2000), dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del dichiarante

_____